

MUUSIKKOJEN SAIRAUSKASSA

LOMAKKEEN PALAUTUS:

Muusikkojen liitto, Pieni Roobertinkatu 16, 00120 Helsinki

www.muusikkojenliitto.fi/palvelut-ja-edut/vakuutukset/muusikkojen-sairauskassa

PÄIVÄRAHAHAKEMUS

9909

koko nimi		S	J	M	TK
lähiosoite		henkilötunnus			
postitoimipaikka		puhelinnumerot koti/työ			
sähköposti		IBAN-tilinumero			
työkyvyttömyys- aika					
työkyvyttömyy- den syy					
muualta saatava korvaus	Maksaako työnantaja sairausajalta palkkaa? <input type="checkbox"/> KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI * aika jolta työnantaja on palkkaa maksanut _____ Saako hakija sairausajalta päivärahaa muualta? <input type="checkbox"/> KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI * päivärahan maksaja on (esim. KELA) _____ * päivärahaa maksetaan ajalta _____				
liitteet	<input type="checkbox"/> Verokortti <input type="checkbox"/> Lääkärintodistus * alkuperäisenä tai KELAn oikeaksi todistamana kopiona <input type="checkbox"/> Työnantajan todistus menetetyistä työpäivistä ja menetettyjen päivien palkkauksesta * lomakkeen kääntöpuolella <input type="checkbox"/> KELAn päätös * mikäli työkyvyttömyys kestänyt yli KELAn karenssiajan HUOM! Hakemusta ei voida käsitellä ilman em. liitteitä!				
paikka ja aika		allekirjoitus			
hakuohjeita	Päivärahaa maksetaan työkyvyttömyyden vuoksi menetetyiltä työpäiviltä KELAn karenssiajalta. Päivärahan maksamisen edellytyksiä ovat mm.: - hakija on ollut sairauskassan jäsen vähintään 6 kuukauden ajan - työnantaja ei ole lain tai työehtosopimuksen mukaan velvollinen maksamaan sairausajanpalkkaa - hakemus on tehty 6 kuukauden kuluessa työkyvyttömyydestä - hakemus on allekirjoitettu ja mukana on kaikki edellä pyydytetyt liitteet				
sairauskassa täyttää	SP			H	
	KP			M	
	BR		%	N	

TYÖNANTAJAN TODISTUS TYÖSUHTEESTA, SAIRUSAJAN TYÖPÄIVISTÄ JA PALKKAUKSESTA

Työntekijä	Henkilötunnus	
Työsuhteen alkamisaika	Työsuhteen päättymisaika	
Työkyvyttömyysaika		
Tiedot sairauden vuoksi tekemättä jääneistä työpäivistä		
työpäivät	työpaikka ja -paikkakunta	palkka/pv
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
Maksaako työnantaja sairausajalta palkkaa?	<input type="checkbox"/> KYLLÄ	<input type="checkbox"/> EI
* miltä päiviltä?	_____	
* kuinka paljon?	_____	
Millä perusteella työnantajalla ei ole palkanmaksuvelvollisuutta? (laki?, TES?)		

Työnantajan nimi	Osoite	
Ly-tunnus	Puhelinnumero	
paikka ja aika	allekirjoitus	nimenselvennys