

<b>Medlemmens namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Mobiltelefon</b>	<b>E-postadress</b>
<b>Närdress</b>	
<b>Postnummer och postanstalt</b>	
<b>Bankkontonummer</b>	
<b>Skatteprocent</b>	
<b>Orsak till avgång</b>	
<b>Avgångsdatum</b>	<b>20</b>
<b>20</b>	
<b>Datum för underskrift</b>	<b>Ansökares underskrift</b>

**Ansökningen skickas DIREKT TILL FÖRBUNDET:**

1. Medlem går i ålderdomspension, förtidspension eller invaliditetspension.

Det behövs alltid en kopia av pensionsbeslutet (förhandsbeslut eller tidsbundet pensionsbeslut berättigar inte till återbetalning) och en kopia av skattekortet.

Ifall arbetsgivaren har inkasserat medlemsavgiften direkt från lönen, skall också det senaste lönebeskedet bifogas.

2. Medlem har avlidit. (Anhöriga har rätten att ansöka konfliktkassaavgifterna utan ränta).

En kopia av skattekortet skall bifogas.

**Ansökningen skickas TILL AVDELNINGSTYRELSEN:**

1. Om medlemmen börjar arbeta inom en annan avtalsbransch, där förbundet inte har kollektivavtal.

Ett intyg om arbetsbeskrivningen, och ett utdrag ur handelsregistret eller näringsanmälningen om det gäller företagare, samt en kopia av skattekortet skall bifogas i ansökningen.

**Avdelningens namn****Avd.nr.****AVDELNINGENS BESLUT**

Avdelningsstyrelsen har behandlat ansökan om återbetalning på sitt möte och

tillstyrker  återbetalningen av konfliktkassaavgifterna

tillstyrker inte  återbetalningen av konfliktkassaavgifterna

Avdelningens ordförande

Avdelningens kassör

**BILAGOR TILL ANSÖKNINGEN:**

- Kopia av pensionsbeslutet
- Kopia av skattekortet (om det inte är bifogat, är skatteavdraget 60 %)
- Kopia av det sista lönebeskedet
- Intyg om arbetsbeskrivning
- Kopia av utdraget ur handelsregistret eller näringsanmälningen