

i Du har begärt att återkravet av den förmån som betalats till ett för stort belopp frångås eller jämkas till ett skäligt belopp. För att handlägga din begäran behöver vi din utredning om din nuvarande ekonomiska situation. Du kan ge en utredning om din sociala situation (punkt 6) om du anser att den påverkar din förmåga att återbetala förmånen. **Var beredd på att skicka intyg om den information du gett till arbetslöshetskassan.**

Utredning om sociala och ekonomiska omständigheter för arbetslöshetskassan

Arbetslöshetskassans rätt att få tillgång till informationen är baserad på: Lagen om utkomstskydd för arbetslösa 11 kap. 2 § och 10 § 2 mom.

1. PERSONUPPGIFTER

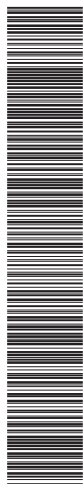
| | | |
|------------------|---------|-----------|
| Personbeteckning | Förnamn | Efternamn |
|------------------|---------|-----------|

2. FAMILJ

| |
|---|
| Makes/makas eller sambos födelsedatum |
| Födelsedatum för barn som bor i samma hushåll samt vilka du försörjer |
| Födelsedatum för barn under 18 år som inte bor i samma hushåll men som du eller din make/maka försörjer |

3. UTREDNING OM INKOMSTER

| i Områden med grå bakgrund behöver inte fyllas i | Den sökande | | Make/maka/annan vuxen som tillhör hushållet | | |
|---|-------------------|-------------|---|-------------------|-------------|
| | e/mån brutto | e/mån netto | | e/mån brutto | e/mån netto |
| Arbets-/företagsinkomst | | | | | |
| Barnbidrag | | | | | |
| Underhållsbidrag | | | | | |
| Förmåner (dagpenningar, pensioner etc.) | 1. typ av förmån: | | | 1. typ av förmån: | |
| | 2. typ av förmån: | | | 2. typ av förmån: | |
| | 3. typ av förmån: | | | 3. typ av förmån: | |
| Bostadsbidrag | | | | | |
| Övriga stöd (studiestöd, stöd för hemvård av barn etc.) | 1. typ av stöd: | | | 1. typ av stöd: | |
| | 2. typ av stöd: | | | 2. typ av stöd: | |
| | 3. typ av stöd: | | | 3. typ av stöd: | |
| Kapitalinkomst | | | | | |
| Övriga inkomster | Vilka: | | | Vilka: | |
| Utredning om förmögenhet | | | | | |



4. UTREDNING OM UTGIFTER

| Familjens kostnader för boende | | e/mån |
|--|--|-------|
| Hyra | | |
| Vederlag | | |
| Låneavkortning | | |
| Räntan på lånet | | |
| El | | |
| Vatten | | |
| Hemförsäkring | | |
| Övriga boendekostnader, vilka (till exempel kostnader för gas, värme, bastu och avfallshantering, hyra för mark eller tomt, fastighetsskatt samt övriga kostnader som kan krävas för fastigheten): | | |

| | Den sökande e/mån | Make/maka (som bor i samma hushåll) e/mån |
|---|----------------------|---|
| Resekostnader för arbetsresan | | |
| Underhållsbidrag | | |
| Avgift för dagvård och eftermiddagsvård | | |

Arbetslöshetskassan bedömer de andra nödvändiga månatliga kostnaderna för ditt hushåll i enlighet med det belopp i euro som årligen bekräftas genom justitieministeriets förordning (30.3.2001/322). Andra nödvändiga levnadskostnader är kostnader för bl.a. mat och kläder, normativa sjukvårdskostnader, personlig hygien och renlighet i hemmet, underhåll av hemmet, användning av kollektivtrafiken, tidningsbeställningen, tv-avgiften, användning av telefonen och hobby samt fritidsaktiviteter. **Dessa kostnader behöver inte meddelas.**

5. YTTRELLIGARE INFORMATION OM MIN FAMILJS EKONOMISKA SITUATION (utredning om inkomster och utgifter som du inte ännu har meddelat i den här blanketten, t.ex. andra än normativa sjukvårdskostnader, utmätning eller skuldsanering)

6. UTREDNING OM MITT SOCIALA TILLSTÅND (t.ex. arbetsförmåga, hälsa, studier, förändringar i min arbetsituation som jag vet om)

7. FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

| | |
|---|-------------|
| Jag försäkrar att de uppgifter jag gett är riktiga. | |
| Datum | Underskrift |