|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Namn** |  | **Personnr** |  |
| **E-post** |  | **Telefon** |  |

**Jag ansöker om lönegaranti enligt nedan.** *Du behöver inte ange belopp utan bara sätta kryssa i rutan för den typ av ersättning du begär samt om du godkänner att lönegaranti räknas utifrån de uppgifter vi fått från TopToy’s filial i Malmö.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ av lön** | **Ja (X)** | **Kommentar** |
| Uppsägningslön |  | Beräknas som ett genomsnitt av bruttolön för tre månader, inkl ob-tillägg enligt kollektivavtal. Uppsägningstid enligt LAS (=kollektivavtal). Eventuellt längre uppsägningstid enligt anställningsavtal omfattas inte av statlig lönegaranti. |
| Semesterersättning på uppsägningslön |  | Beräknas enligt viss % av uppsägningslön enligt kollektivavtal. |
| Utlägg/annat |  | Kvitton som redan lämnats in till filialen skickar de över till Kronofogden. Om du har **kvitton som du inte lämnat in tidigare ska du skicka dessa direkt till Kronofogden** tillsammans med din ansökan. |
| Bilförmån |  | Förmånsvärde enligt lönespecifikation januari 2019. |
| Jag godkänner att uppgifter från TopToy’s filial i Malmö används för beräkning av uppsägningslön, semesterersättning och ersättning för utlägg med mera.  |  | Kronofogden har fått uppgifter om uppsägningsdag, senaste anställningsdag, lön, ob-tillägg och övriga tillägg samt utlägg, semesterrätt med mera från TopToy’s filial i Malmö. |
| Övriga upplysningar, t ex bilersättning (ange antal mil) eller traktamente (ange ort och datum/tid för avresa och hemkomst): |  |

**Jag har haft frånvaro enligt nedan.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Föräldraledig, långtidssjukskriven eller lång semester till datum** |  |
| **Frånvaro januari 2019 (sjukdom, VAB, studier, obetald semester, föräldraledig). Ange datum (enstaka dag eller period från /till).** |  |
| **Frånvaro februari 2019 (sjukdom, VAB, studier, obetald semester, föräldraledig). Ange datum (enstaka dag eller period från /till).** |  |
| **Uttagen betald semester januari – februari 2019. Ange datum (enstaka dag eller period från /till).** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort** |  |
| **Datum** |  |
| **Namnteckning** |  |

**Skriv under ansökan och skicka in din ansökan till Kronofogden tillsammans med kopia av lönespecifikation för november och december 2018 samt dina kvitton**. Kronofogden har fått januari månads lönespecifikation.

Markera med kryss i rutan om du inte har kvar dina lönespecifikationer så ber vi om kopior från TopToy’s filial i Malmö.

Ansökan med bilagor kan skickas till:

* vår **e-tjänst** [**https://www.kronofogden.se/Etjanster.html**](https://www.kronofogden.se/Etjanster.html), se mer information om detta i följebrevet. Om du väljer att skicka in din ansökan via e-tjänsten behöver du inte skriva din namnteckning på blanketten eftersom vi får en elektronisk underskrift i stället.
* e-post till konkurstillsyn@kronofogden.se.
* Ansökan kan också skickas in med vanlig post till Kronofogden, Konkurstillsynen, 106 65 Stockholm.

Om du har frågor kan du kontakta oss på telefon 0771-73 73 00 eller mejla till kontakt@kronofogden.se