

 ARBETSLÖSHETSERSÄTTNING KONTANT ARBETSMARKNADSSTÖD

1 ARBETSLÖSHETSKASSA

| | | |
|--------------------------------|---------------------------|---|
| Namn Kommunaltjänstemännens | Avdelning nr Jönköping | Redogörarkontakt <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
|--------------------------------|---------------------------|---|

2 PERSONUPPGIFTER

| | | |
|---|----------------------------|-----------------------|
| Namn Yrsa Haggström | Personnummer ██████████ | Telefon 0501-18459 |
| Adress Lindebäcksv 8, 542 33 MARIESTAD | | |

3 ANLEDNING TILL MEDDELANDET

 Sökanden har avvisat lämpligt arbete (kopia bifogas)

ORDERNUMMER

 Sökanden har avvisat lämplig åtgärd: AMU AMI Beredskapsarbete Annan åtgärdVaraktighet högst 5 d 6 - 10 d fler än 10 d tillsvidareanställning

| | | | |
|-----------------------|--|------------------|-------------------------|
| Erbjöds den 960320 | <input checked="" type="checkbox"/> Vid besök <input type="checkbox"/> Skriftligt <input type="checkbox"/> Per telefon | Skulle börja den | Avvisades den 960322 |
|-----------------------|--|------------------|-------------------------|

4 SÖKANDENS SKÄL

- Bedriver ett företag inom försäljning sedan 10 m^ån
- Prova för att bli egen företagare
- ~~T~~ackat nej till Distansutbildning pga verksamheten
- Medverkat i starta eget-utbildning hösten -94
- Har ej tagit ut någon inkomst
- Företaget är registrerat på sonen

5 ARBETSFÖRMEDLINGENS KOMMENTARER

Aktuell situation:

Yrsa har varit arbetslös sedan ca 1 år efter senaste åtgärden från af. Förslag har erbjudits om kompetenshöjande studier vid Distansutbildningen på Amu i Skara/Mariestad. Underlag för möjligheten att starta eget har af ej tagit del av sedan hon gick starta eget-utbildning dec -94.

Enligt överenskommelse vid trepartssamtal med Yrsa, afc Per-Anders Carlsson och handläggare Kaarina Persson 960402 att Yrsa har haft en verksamhet samtidigt som hon har uppburit ersättning från a-kassan.

Om den sökande avvisat arbetsmarknadspolitisk åtgärd, redogör för den information sökanden fått (tex ekonomiska villkor, arbetsgivare/ utbildare, arbetsuppgifter etc).

6 UNDERSKRIFT

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------|------------------|---|
| Arbetsförmedling Mariestad | Telefon 0501 - 68450 | Datum 960402 | Namnunderskrift <i>Kaarina Persson</i> |
| Adress Box 31, 542 21 MARIESTAD | | Länsbokstav R | Namnförtydligande Kaarina Persson |

Detta exemplar sändes till den arbetssökande

Är utrymnet otillräckligt skriv på baksidan
OBS! Vänd karbonen innan baksidan användes