



Scenkonstens
Omställnings- &
Karriärväxlingsstiftelse

Org.nr. 802478-9409

Blanketten mejlas till:
kontakt@sokstiftelsen.se
alternativt skickas till:
SOKstiftelsen
Rehngatan 11, 7 tr.
113 57 Stockholm

Ansökan om stöd till karriärväxling

Dina uppgifter

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Postadress	
E-postadress 1		Telefonnummer 1	
E-postadress 2		Telefonnummer 2	
Yrke:			
Dansare	Korist	Sångsolist	Musikalartist

Anställning just nu:		
Tillsvidare	Tidsbegränsad	Ingen anställning just nu

Om du har en idé om vad du vill karriärväxla till kan du ange dina tankar kring det här. Lämna rutan tom annars.
(Behöver du mer utrymme? Bifoga ett dokument till ansökan.)

Jag beräknar starta min aktiva karriärväxling:

Din ansökan ska skickas till SOKstiftelsen **tidigast 8 månader innan** och **senast 3 månader innan** din aktiva karriärväxling påbörjas.

Jag är eller var senast anställd hos följande arbetsgivare (som omfattas av SOK-avtalet):

Nuvarande/senaste arbetsgivare	Fr.o.m.	T.o.m. (lämna tomt om du fortfarande är anställd)
--------------------------------	---------	--

Alla arbetsgivare som omfattas av SOK-avtalet rapporterar varje månad in uppgifter om lön och arbetstid för de anställda som omfattas av avtalet. Vilka arbetsgivare som omfattas kan du se på <https://www.sokstiftelsen.se/arbetsgivare-fack/arbetsgivarna/>. När vi får din ansökan tar vi fram de uppgifter dina arbetsgivare har rapporterat om dig (både rapportering till SOKstiftelsen och före 2015 till SPV). Detta ligger till grund för beräkning av din kvalifikationstid och det ekonomiska stöd du kan få från SOKstiftelsen. När du får listan från oss måste du kontrollera att uppgifterna stämmer. Vill du återropa ytterligare anställningar eller andra lönesummor behöver du styrka det med anställningsavtal eller lönespecifikationer från arbetsgivaren.

Upp till tolv månaders heltidssjukskrivning får räknas med i kvalifikationstiden. Det gäller också föräldraledighet, upp till nio månader/barn. Detta anger du här nedan. Uppgifterna styrker du enklast med intyg från Försäkringskassan eller din nuvarande eller tidigare arbetsgivare.

Under ovanstående perioder har jag varit sjukskriven eller föräldraledig:

Sjukskriven heltid upp till tolv månader, föräldraledig upp till nio månader/barn. Bifoga dokument från Försäkringskassan eller arbetsgivaren.	Fr.o.m.	T.o.m.

Behöver du fler rader för tjänstledigheter p.g.a. sjukdom eller föräldraledighet i din ansökan? Bifoga ett kompletterande dokument.

Övrig information:

Information om SOKstiftelsens behandling av personuppgifter.

För att säkerställa en korrekt behandling av ditt ärende måste SOKstiftelsen fortlöpande behandla personuppgifter.

Uppgifter:

- Som arbetsgivaren rapporterar in till SOKstiftelsen enligt kollektivavtal
- Som du lämnar i din ansökan till SOKstiftelsen
- Som du senare lämnar till SOKstiftelsen
- Som har betydelse för ditt ärende

SOKstiftelsens beslut om insatser kommer att behandlas i den omfattning som krävs för att SOKstiftelsen ska kunna fullgöra sina åtaganden.

SOKstiftelsen kan dessutom behöva hämta in kompletterande uppgifter från andra, t.ex. SPV.

Dina personuppgifter lagras men kommer inte att lämnas ut till annan person eller organisation utom när skyldighet föreligger eller när samarbete sker med annan aktör inom ramen för SOKstiftelsens insatser.

Uppgifterna kommer t.ex. att användas för framställning av oidentifierad statistik för uppföljning.

Du kan begära att eventuella felaktiga uppgifter rättas, raderas eller blockeras. Du har också rätt att en gång per år begära information om hur dina personuppgifter används. Genom din ansökan samtycker du till ovan angiven behandling av personuppgifter.