



Scenkonstens
Omställnings- &
Karriärväxlingsstiftelse

Org.nr. 802478-9409

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

Ansökan om stöd till karriärväxling

Dina uppgifter

| | | | |
|-----------------------------|---------------|---------------------------|---------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer | Postadress |
| E-postadress | | Telefonnummer | |
| Yrke: | | | |
| Dansare | Korist | Sångsolist | Musikalartist |
| Anställning just nu: | | | |
| Tillsvidare | Tidsbegränsad | Ingen anställning just nu | |

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

| | | |
|--|---------|--|
| Nuvarande/senaste arbetsgivare (ange omfattning av anställning): | Fr.o.m. | T.o.m. (lämna tomt om du fortfarande är anställd) |
| Tidigare arbetsgivare (ange omfattning av anställning): | Fr.o.m. | T.o.m. |
| | | |
| | | |

Behöver du fler rader för anställningsperioder i din ansökan? Bifoga ett kompletterande dokument.

Alla arbetsgivare som omfattas av SOK-avtalet rapporterar varje månad i uppgifter om lön 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.

Under dessa perioder har jag varit sjukskriven, föräldraledig eller tjänstledig:

Upp till tolv månaders sjukskrivning får räknas med i kvalifikationstiden. Det gäller också föräldraledighet, upp till nio månader/barn. Ange här nedan de perioder du varit sjukskriven, föräldraledig eller tjänstledig på hel eller deltid över en månad. Uppgifterna ska styrkas med intyg från Försäkringskassan (om det gäller sjukdom) eller intyg från din nuvarande eller tidigare arbetsgivare (vid annan ledighet än sjukdom).

| Ange de perioder du varit sjukskriven, föräldraledig eller tjänstledig på hel – eller deltid över en månad. Bifoga intyg från Försäkringskassan (vid sjukskrivning) eller arbetsgivaren (vid föräldraledighet eller tjänstledighet). | Fr.o.m. | T.o.m. |
|--|---------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Behöver du fler rader för ledigheter i din ansökan? Bifoga ett kompletterande dokument.

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.

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 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.