

# SUOMEN NÄYTTIELIJÄLIITTO-FINLANDS SKÅDESPELARFÖRBUND ry

Sjötullsgatan 33 C, 00170 Helsingfors • tfn 09-2511 2135 • fax 09-2511 2139

toimisto@nayttelijaliitto.fi • http://www.nayttelijaliitto.fi

Nordiska Skådespelarrådet (NSR) • Internationella Skådespelarfederationen (FIA)

---

## MEDLEMSANSÖKAN

### PERSONUPPGIFTER

Konstnärnsnamn \_\_\_\_\_

Släktnamn \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_

Personbeteckning \_\_\_\_\_ Nationalitet \_\_\_\_\_ Födelseort \_\_\_\_\_ Modersmål \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_ Postnummer och - adress \_\_\_\_\_

hemtelefon \_\_\_\_\_ mobiltelefon \_\_\_\_\_ e-postadress \_\_\_\_\_

### Slutexamen vid högskola/universitet (bifoga kopia av slutbetyg)

Teaterhögskolan / svenska institutionen / institutionen för danskonst \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tampereen Yliopiston Näyttelijäntönlaitos \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Sibelius-Akademien, utbildningsprogrammet för operasång \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Utbildning utomlands, bifoga \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Undervisningsstyrelsens intyg om studiernas motsvarighet i Finland \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Annan utbildning / arbetspraktik

Annan utbildning och kurser (examen, läroinrättning, utbildningens / kursens längd):

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Utbildningsplan (i fall examen inte avlagts)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Studerande

Teaterhögskolan / svenska institutionen / institutionen för danskonst 20 \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_

Tampereen Yliopiston Näyttelijäntönlaitos 20 \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_

Annan, vilken \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_

**Nuvarande arbeten inom yrket:**

|   |               |                  |
|---|---------------|------------------|
| ___ <b>Anställd</b> , arbetsgivare: _____<br>skådespelare / skådespelarpraktikant | _____ - _____ | _____ lön €/mån. |
| ___ <b>Frilans</b> , nuvarande arbeten, arbetsgivare och gage<br>skådespelare     | _____ - _____ | _____ gage €     |
| _____   | _____ - _____ | _____            |
| _____   | _____ - _____ | _____            |
| _____   | _____ - _____ | _____            |
| <b>Kommande arbeten, arbetsgivare och gage (inom branschen)</b>                   | _____ - _____ | _____            |
| _____   | _____ - _____ | _____            |
| _____   | _____ - _____ | _____            |
| _____   | _____ - _____ | _____ vänd!      |

**Arbetshistoria** (bl.a.anställningar vid teatrar, film-, radio- och tv-jobb)

---

---

---

---

---

---

**Medlemskap i arbetslöshetskassan** (Studerande kan endast ansöka om medlemskap i förbundet)

\_\_\_ Jag ansöker också om medlemskap i Utövande konstnärers arbetslöshetskassa.  
\_\_\_ Jag är inte medlem av annan arbetslöshetskassa / jag hör till \_\_\_\_\_ arbetslöshetskassa.

**Skådespelarförbundet anhåller om tillstånd att lämna uppgifter till målgrupper som motsvarar organisationens ändamål.** Bl.a. högskolorna, fortbildningscentralerna, olika forskningsanstalter, försäkringsbolag, arbetsgivare, personmatriklar. Förbundet får / får inte lämna ut mina uppgifter

\_\_\_ ja \_\_\_ nej

## FINLANDS SKÅDESPELARFÖRBUNDS STADGAR OCH REGLER FÖR MEDELEMMARNA

Förbundets ändamål är att som Finlands skådespelarkårs idéella och fackliga centralorganisation bevaka skådespelarnas sociala, fackliga och lönemässiga intressen, stärka samarbetet mellan skådespelare och andra yrkesgrupper verksamma inom teaterfältet, befrämja medlemskårens konstnärliga utveckling och skådespelarkårens gemensamma strävanden på scenkonstens och teaterpolitikens område samt att stärka förståelsen mellan publik och skådespelare.

- Medlemmen skall använda de kontraktsblanketter som förbundet godkänt i sina avtal med teatrarna, filmproducenterna samt radio- och tv-bolagen.
- Medlemmarna är skyldiga att erlägga medlemsavgift till förbundet. Medlem kan uteslutas ifall han/hon under ett halvt år underlåter att betala medlemsavgift. Av elevmedlem uppbärs ingen avgift. Medlem befrias från medlemsavgift då han/hon fyllt 65 år.
- Medlem kan ansöka om befrielse från medlemsavgift vid föräldraledighet, militärtjänst, studier som huvudsyssla, långvarig sjukdom, arbetsoförmåga samt långvarig arbetslöshet.
- Medlem kan utträda ur förbundet genom ett skriftligt meddelande. Erlagd medlemsavgift tillfaller förbundet.
- Medlem skall omedelbart meddela förändringar i sina kontaktuppgifter (namn, adress, telefonnummer, e-postadress) till förbundets kansli.

---

Ort och tidpunkt

Underskrift

BILAGOR: 1 passfoto, kopior av examensbevis och senaste arbetsintyg/ arbetsavtal  
(av intygen bör inkomsterna för arbetena framgå)

---

Ansökan anlänt      \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_

Ansökan behandlad    \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_ Utskottet för organisations- och medlemsfrågor  
                             \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_ Arbetsutskottet  
                             \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_ Styrelsen

### GODKÄND SOM

\_\_\_ elevmedlem

\_\_\_ provmedlem / tidsbunden provmedlem till \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_

\_\_\_ ordinarie medlem

### ANSÖKAN FÖRKASTAD

---