

Har du problemer med at udfylde skemaet?
Ring til A-kassens hotline på tlf. 7610 9303.

Erklæring om fravær

Husk at læse vejledningen på side 2, før du udfylder blanketten.

Udfyldes af a-kassen

Oplysningsperiode	dag måned år		dag måned år	
	Fra		Til	

Personlige oplysninger

Navn	CPR-nummer
------	------------

Har du haft fravær i oplysningsperioden?	Ja ☐ Hvis ja, udfyldes nedenstående	Nej ☐
--	---	------------------------------

Årsag til fravær og fraværsperiode(r)

Fx sygdom uden løn, barselsorlov uden løn, AMU-kurser, ferie uden løn eller ferie med feriegodtgørelse.

Årsag til fravær	Fra dato	Til dato	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra dato	Til dato	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra dato	Til dato	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra dato	Til dato	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra dato	Til dato	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra dato	Til dato	Antal dage	Antal timer

Eventuelle bemærkninger

--

Underskrift

Jeg erklærer på tro og love, at oplysningerne er rigtige, jf. § 86, stk. 1, og § 87, stk. 1 og 2, i lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. Jeg erklærer også, at jeg har læst vejledningen.	
Dato	Underskrift

Send din blanket i MIT detfaglige hus

Du kan undgå at sende blanketten med posten. Scan eller tag et foto af den og send den via din postkasse i MIT detfaglige hus.