# Ansøgning om voksenelevløn

**(Detaljeret skema skal udfyldes og underskrives. Det fremsendes sammen med ansøgning og dokumentation)**

| Uddannelse (som du skal starte på): | Startdato: |
| --- | --- |
| Navn: | |
| Adresse: | Postnr. og by: |
| CPR-nr: | Tlf. nr. (**skal oplyses**): |

## Forudsætninger for at kunne få voksenelevløn

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sæt X** | |
| **Ja** | **Nej** |
| Jeg er ved uddannelsens start fyldt 25 år |  |  |
| Jeg har 1 års relevant beskæftigelse  **For at få voksenelevløn skal du dokumentere tidligere relevant arbejde. (Se vejledningen på hjemmesiden)** |  |  |

Hvis Uddannelse København ikke modtager al relevant dokumentation rettidigt, vil en eventuel bevilget voksenelevløn først blive udbetalt senere og med tilbagevirkende kraft i indeværende år.

## Underskrift

Jeg skriver under på, at den afleverede dokumentation er afgivet på tro og love under strafansvar efter Straffelovens § 161.

Dato: Underskrift:

Ansøgningsskema, detaljeret skema og dokumentation for relevant arbejde, skal sendes eller afleveres til:

Uddannelse København Mail: [Uddannelse@kk.dk](mailto:Uddannelse@kk.dk) Serridslevvej 2 A, 1 sal

2100 København Ø

Uddannelse København rev. august 2022

# Detaljeret skema til brug ved ansøgning om voksenelevløn

Dette skema bedes udfyldt så korrekt som muligt. Dette er for at skabe det bedste overblik over relevant arbejdsopgaver, som evt. kan tages med i den samlede vurdering om voksenelevløn.

| **Arbejdssted** | **Stilling/arbejdsopgaver** | **Periode** | **Arbejdstid pr. uge** | **Borgers alder ca.** | **Dokumentation vedlagt (sæt X)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Eksempel:***  *ActivCare A/S* | ***Hvilken stilling havde du? Hvilke funktioner udførte du? Eksempel:***  *Ufaglært omsorgshjælper*  *Daglig hjælp og støtte til handicappet mand til alt fra bad og toiletbesøg til madlavning.* | ***Hvor længe arbejdede du i denne stilling med disse funktioner?***  *Mar 2012 – jan 2013* | ***Eksempel:***  *Ca. 35 timer* | ***Eksempel:***  *Ca. 30* | *X* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Jeg skriver under på tro og love og under strafansvar, at ovennævnte oplysninger er korrekte. Dato: Underskrift:

# Arbejdsgivererklæring

Denne erklæring kan indeholde to arbejdsperioder – det kan f.eks. dreje sig om arbejde hos to forskellige arbejdsgivere eller at du har ændret arbejdstid hos en arbejdsgiver. Husk at få arbejdsgivererklæringen stemplet og underskrevet af arbejdsgiveren.

**Ansøgers navn: CPR-nr.:**

| **Stillingsbetegnelse** | **Ansættelsesdato** | **Fratrædelsesdato** | **Antal timer ugentligt** | **Antal arbejdstimer i perioden** | **Arbejdsgiverens underskrift og stempel** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Dato:** |
|  |  |  |  |  | **Underskrift:** |
|  | | | | | **Stempel:** |

| **Stillingsbetegnelse** | **Ansættelsesdato** | **Fratrædelsesdato** | **Antal timer ugentligt** | **Antal arbejdstimer i perioden** | **Arbejdsgiverens underskrift og stempel** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Dato:** |
|  |  |  |  |  | **Underskrift:** |
|  | | | | | **Stempel:** |