|  |  |
| --- | --- |
| Uddannelse København  Serridslevvej 2A, 1. sal  2100 København Ø  Tlf. 3530 3935  Mail. uddannelse@kk.dk | Udbetaling af dagpenge for 1. og 2. ledighedsdag |

|  |  |
| --- | --- |
| CPR-nr. |  |
| Navn |  |
| Stilling |  |
| Sidste ansættelsesdag |  |
| Datoer for 1. og 2. ledighedsdag  (weekend medregnes ikke) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Årsag til arbejdsophør | Sæt kryds |
| Ophør af tidsbegrænset ansættelse |  |
| Anden årsag |  |

Undertegnede erklærer på tro og love, at jeg er medlem af en A-kasse og er desuden bekendt med at afgivelse af urigtig erklæring kan medføre strafansvar.

Jeg erklærer desuden, at jeg IKKE samtidig med udbetaling af 1. og 2. ledighedsdag også:

Modtager sygedagpenge

Afholder ferie

Har fået ny beskæftigelse

Dato: Underskrift: