



Navn: _____

Cpr.nr.: _____

REDEGØRELSE FOR LØNARBEJDE PÅ NEDSAT TID SAMTIDIG MED EFTERLØN

Skemaet udfyldes og sendes til IAK af fuldtidsforsikrede medlemmer, der får eller søger om efterløn. Der skal udfyldes ét skema for hvert ansættelsesforhold.

Oplysninger om arbejdsgiver

Arbejdsgivers navn: _____

Adresse: _____

Oplysninger om arbejdsforholdet

Hvornår er arbejdet begyndt? Dato: _____

Hvor udføres arbejdet?

Hos arbejdsgiver

Hjemme

Hos kunder el. lign.

Arbejdets omfang:

Aftalt antal arbejdstimer pr. uge/ måned/ i alt i ansættelsesperioden: _____

Varierende antal arbejdstimer, oplys gennemsnit pr. uge/ måned: _____

Ansættelsesperiode til/fra: _____

Oplysninger om aflønning

Aflønningsform (fx timeløn, fast månedsløn, honorarløn, efter regning o.l.):

Løn: _____ kr. pr. _____ (time, uge, måned, opgave m.v.)

Bliver der trukket ATP

Ja

Nej



Udfyldes af arbejdsgiver

Er arbejdsforholdet omfattet af faglig overenskomst eller anden kollektiv aftale?

Ja Nej

Hvis ja, oplys overenskomstens navn og parternes navne: _____

Er arbejdsforholdet omfattet af individuel aftale mellem medlem og arbejdsgiver?

Ja Nej

Hvis ja, vedlæg kopi af aftalen.

Er der tale om funktionærarbejde, fx arbejde på kontor, køb/salg, konsulent, leder?

Ja Nej

Underskrifter

Undertegnede erklærer, at ovenstående er rigtigt besvaret.

Medlem:

dato

underskrift

Tlf.: _____

Arbejdsgiver:

dato

underskrift

Tlf.: _____

Stempel:

A-kassens bemærkninger

Medarb.init.:

Godkendelsesbrev sendt