



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. «MEDARB\_INIT»

Godkendelsesbrev sendt