

# Ansøgning om kontingentfritagelse – frihedsberøvelse

**Aflever eller send ansøgningen til**

CA a-kasse, Smakkedalen 2, Postboks 50, 2820 Gentofte

## Oplysninger om ansøger

Navn

CPR-nr.

Adresse

Postnr.

By

Telefonnr.

E-mail

Fra hvilken dato skal du afsone din straf?

Hvor langt tid forventer du at være frihedsberøvet?

Arbejder du uden for kriminalforsorgens institutioner?

 Ja Nej

## Underskrift

Jeg erklærer på tro og love, at oplysningerne er rigtige.

Dato

Underskrift

**CA a-kasse**

For højtuddannede i erhvervslivet

**\*AK 040\***Smakkedalen 2  
Postboks 50  
2820 Gentoftetlf. 3314 9045  
ca@ca.dk  
CA.dk