

# Oplysning om beskæftigelse - efterlønnere

Navn	CPR-nr.
------	---------

## Arbejdsgivers navn og adresse

Navn	CVR-nr.
Adresse	By
Postnr.	Telefon

Hvornår er arbejdet begyndt?	
Er arbejdet ophørt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, hvornår? <span style="float: right;">Send kopi af opsigelse eller kontrakt (hvis tidsbegrænset ansættelse).</span>	
Har du indgået en fast ansættelsesaftale?	
Har du en kontrakt/ansættelsesaftale?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, send kopi af aftale.	
Er du ansat fra dag til dag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal arbejdstimer per uge?	
Arbejdet udføres i tidsrummet	fra kl.                      til kl.
Hvordan er du lønnet? <input type="checkbox"/> provision <input type="checkbox"/> honorar <input type="checkbox"/> timeløn <input type="checkbox"/> månedsløn	
Udfører du arbejdet på arbejdsgiverens adresse?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvis nej, hvor udfører du arbejdet?	

## Underskrift

Dato	Underskrift
------	-------------

