

# 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?  Ja  Nej

Hvis ja, hvornår? ..... Send kopi af opsigelse eller kontrakt (hvis tidsbegrænset ansættelse).

Har du en kontrakt/ansættelsesaftale?  Ja  Nej

Hvis ja, send kopi af aftale. ....

Er du ansat fra dag til dag?  Ja  Nej

Antal arbejdstimer per uge? .....

Arbejdet udføres i tidsrummet ..... fra kl. .... til kl. ....

Hvordan er du lønnet?  provision  honorar  timeløn  månedsløn

Udfører du arbejdet på arbejdsgiverens adresse?  Ja  Nej

Hvis nej, hvor udfører du arbejdet? .....

## UNDERSKRIFT

.....	
Dato	Underskrift



**KARRIEREPARTNER & A-KASSE**  
Sammen om din udvikling og tryghed

**CA GENTOFTE**  
Smakkedalen 2  
2820 Gentofte  
Tel.: 3314 9045  
ca@ca.dk  
www.ca.dk

