ANSØGNING OM MEDLEMSKAB I CA

(Er du studerende over 30 år, så kontakt os på 3314 9045). Læs vejledningen på bagsiden.

CPR-nr. ____ — ____

SKRIV MED BLOKBOGSTAVER

Jeg ønsker gratis studiemedlemskab i CA ☐

Jeg ønsker forhåndsoptagelse i CA, da jeg afslutter min uddannelse inden for 3 mdr. og **ikke** skal læse videre ☐

Navn ..... Tlf. .....

Adresse ..... Postnr. .....

By ..... E-mail .....

Studiested .....

Navn på uddannelse (fx Cand.xxxx) .....

Startdato for uddannelse (dd/mm/år) .....

Forventet slutdato for uddannelse (dd/mm/år) .....

Jeg vil gerne gøre brug af mine dimittendrettigheder, når jeg afslutter min uddannelse ☐ Ja ☐ Nej
(Det betyder, at du kan få dagpenge, hvis du bliver ledig)

Jeg havde bopæl i Danmark, inden jeg begyndte min uddannelse ☐ Ja ☐ Nej

Jeg forventer at have en indtægt på **under** 217.360 kr (2016-tal) fra SU, arbejde, legater eller lignende det næste år ☐ Ja ☐ Nej

Jeg er medlem af en anden a-kasse og ønsker derfor at overføre mine rettigheder til CA ☐ Ja ☐ Nej
Hvis ja, hvilken? .....

Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse ☐ Ja ☐ Nej
Hvis ja, hvilken? .....

Jeg erklærer på tro og love, at oplysningerne er rigtige, jf. § 86, stk. 1 og § 87, stk. 1 og 2, i lov om arbejdsløshedsforsikring mv. (se vejledningen)

Dato ..... Underskrift .....

Udfyldes kun, hvis du ikke er dansk statsborger

Jeg har varig opholds- og arbejdstilladelse i Danmark ☐ Ja ☐ Nej
Hvilket land er du statsborger i? .....

Jeg erklærer på tro og love, at oplysningerne er rigtige, jf. § 86, stk. 1 og § 87, stk. 1 og 2, i lov om arbejdsløshedsforsikring mv.

Dato ..... Underskrift .....

KARRIEREPARTNER OG A-KASSE
FOR HØJTUDDANNEDE I ERHVERVSLIVET

CA GENTOFTE
Smakkedalen 2
2820 Gentofte
ca@ca.dk
www.ca.dk

AK 007W-E

Blanket-STUD-DIM-vejled_aug16