



AR 296

Erklæring om fravær

AR 296 - 08-09 - v01

CPR
nr.Navn **Husk at læse vejledningen på side 2, før du udfylder blanketten.**

Navn

Udfyldes af a-kassen

Oplysningsperiode:	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år
--------------------	------------	--------------	------------	--------------

Har du haft fravær i perioden?	Ja <input type="checkbox"/>	Hvis Ja, Udfyldes nedenstående	Nej <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Årsag til fravær og fraværsperiode(r)

Fx sygdom uden løn, barselsorlov uden løn, AMU-kurser, ferie uden løn eller ferie med feriegodtgørelse.

Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage og eller timer	
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer
Årsag til fravær	Fra og med	dag måned år	Til og med	dag måned år	Antal dage	Antal timer

Eventuelle bemærkninger

Skriv dine eventuelle bemærkninger:

Underskrift

Jeg erklærer på tro og love, at oplysningerne er rigtige, jf. § 86, stk. 1, og § 87, stk. 1 og 2, i lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. Jeg erklærer også, at jeg har læst vejledningen.
--

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

Vejledning

Oplysningsperiode

Din a-kasse skal altid udfylde denne rubrik for dig.

Årsagen til fravær og fraværperiode(r)

Hvis fraværet har været mindre end en dag, skal du oplyse datoen og antal fraværstimer.

Hvis fraværet har været fx 3½ dag, skal du oplyse perioden med fravær og antal dage og timer med fravær.

Underskrift

Husk dato og underskrift. Bemærk, at du skriver under på tro og love. Oplysninger, der viser sig at være urigtige, kan medføre krav om tilbagebetaling af dagpenge mv. og tab af rettigheder. Det står i § 86, stk. 1 og 2, og § 87, stk. 1 og 2, i lov om arbejdsløshedsforsikring m.v.

Du kan også blive meldt til politiet.

Kontrol og anden information

De oplysninger, som du giver på denne blanket, kan blive kontrolleret. Det kan fx ske ved hjælp af oplysninger fra arbejdsgivere og myndigheder. Kontrol kan også ske ved registersamkøring.

I henhold til persondataloven skal det oplyses, at

- a-kassen kan indhente oplysninger fra din arbejdsgiver til brug for afklaring af dine rettigheder og pligter,
- a-kassen registrerer modtagne oplysninger,
- a-kassen kan i kontroløjemed benytte oplysninger i a-kassen og SKAT's indkomstregister til registersamkøring,
- du har ret til at få at vide, hvilke oplysninger a-kassen registrerer om dig, og
- du kan kræve forkerte oplysninger rettet.

Er du i tvivl? - Spørg a-kassen.