

# ANSØGNING OM KONTINGENTFRITAGELSE – FRIHEDSBERØVELSE

CPR-nr. ....

## OPLYSNINGER OM ANSØGER

Navn .....	Tlf. ....
Adresse .....	Postnr. ....
By .....	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 .....



KARRIEREPARTNER OG A-KASSE  
FOR HØJTUDDANNEDE I ERHVERVSLIVET

### CA GENTOFTE

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

