

Kontaktperson

Navn
Telefon
E-mail

Dato

Sagsidentifikation - KLE 27.60.20 G01



5 708410 053474

Arbejdsgivererklæring

Arbejdsgiver

Virksomhedens navn			
Vej	Husnummer	Etage	Side/Dør
Postnummer	By		

Kontaktperson

Navn	
E-mail	
Telefonnummer	

Ansøger

Fornavn(e)			Personnummer	
Efternavn			Telefonnummer	
Vejnavn	Husnummer	Etage	Side/Dør	
Postnummer	By			

Beskæftigelses art

Ansættelsesdato

Arbejdstid

Antal timer pr. uge

Bruttoløn pr.

- Uge
 14. dag
 Måned

Kr.

Er ansættelsen tidsbegrænset

- Nej
 Ja

Eventuelle bemærkninger. Her kan anføres flere oplysninger om ansættelsesforholdet fx om skifteholdsarbejde, varighed ifb. med tidsbegrænset ansættelse eller lignende

Arbejdsgivers underskrift

Dato

Underskrift