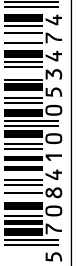




Sendes til	Forbeholdt kommunen	
	Modtaget dato	KLE 2760.20G01 • Sagsidentifikation
Arbejdsgivererklæring		



Arbejdsgiver

Firmanavn	Telefonnummer
Adresse	

Ansøger

Navn	Personnummer
Adresse	
Beskæftigelses art	
Ansættelsesdato	
Arbejdstid	Antal timer pr. uge
Bruttoløn pr. <input type="checkbox"/> uge <input type="checkbox"/> 14. dag <input type="checkbox"/> måned	Kr.
Er ansættelsen tidsbegrænset <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Eventuelle bemærkninger. Her kan anføres flere oplysninger om ansættelsesforholdet fx om skifteholdsarbejde, varighed ifb. med tidsbegrænset ansættelse eller lignende	

Arbejdsgivers stempel og underskrift

Stempel	Kontaktperson
	Dato og underskrift