

Tilmelding til halvårserklæring

	CPR-nr.
Navn	Telefon
Email	Mobil

Jeg vælger at benytte halvårserklæring i forbindelse med udbetaling af fleksibel efterløn.

Tilmeldingen skal gælde fra _____

Jeg er indforstået med, at jeg ikke kan være omfattet af ordningen hvis jeg:

- har arbejdstimer
- har borgerligt ombud eller hverv, hvor der udbetales vederlag
- har bopæl eller arbejde i et andet EØS-land, i Grønland eller på Færøerne
- driver selvstændig virksomhed som bibeskæftigelse
- er selvbygger eller medbygger

Jeg skal give A-kassen besked, hvis jeg;

- modtager feriepenge
- begynder at få udbetaling af løbende pension, der er oprettet som led i et ansættelsesforhold
- får reguleret en løbende arbejdsmarkedspension
- søger eller får tildelt en social pension
- får udbetalt arbejdsgivergodtgørelse
- tager arbejde eller ophold i udlandet
- får indtægt for borgerligt ombud, bestyrelsesarbejde eller lignende
- påbegynder selvstændig virksomhed som bibeskæftigelse
- påbegynder lønmodtager arbejde

Jeg erklærer på tro og love at oplysningerne er rigtige

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

AK 992 2018-04