

**Erklæring i henhold til § 84 stk. 3 i lov om arbejdsløshedsforsikring m.v.**

Undertegnede

Navn \_\_\_\_\_ Cpr.nr. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ansæt som \_\_\_\_\_

ved

erklærer herved på tro og love,

at jeg ved ophøret af mit ansættelsesforhold den \_\_\_\_\_ er medlem af en  
anerkendt arbejdsløshedskasse samt

at jeg på den 1. ledighedsdag den \_\_\_\_\_

**Ikke**

- 1. Påbegynder anden beskæftigelse**
- 2. Modtager sygedagpenge**
- 3. Afholder ferie**

at jeg på den umiddelbart efterfølgende 2. ledighedsdag den \_\_\_\_\_

**Ikke**

- 1. Påbegynder anden beskæftigelse**
- 2. Modtager sygedagpenge**
- 3. Afholder ferie**

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift

**Forbeholdt Lønsamarbejdet:**

Cpr.nr.	Dato	1/2 dage	LKO	Evt. beløb	Evt. afv. Kontering
			2721		