

| | | |
|--|--------------------------|-------------------|
| Vedlæg altid relevante notater, samtalerapporter og medlemmets evt. oplysninger om kontakt til a-kassen. | Medlems CPR-nr.: | |
| | | |
| | <input type="checkbox"/> | Fuldtidsforsikret |
| | <input type="checkbox"/> | Deltidsforsikret |
| | <input type="checkbox"/> | Lønmodtager |
| <input type="checkbox"/> | Selvstændig | |

Bilagliste om afskedigelse

Følgende bilag skal som minimum være vedlagt:

Udfyld felter

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--------------------------|---------------|--------------------------|----------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| 1. | A-kassens oversendelsesbrev med bemærkninger til alle relevante klagepunkter, f.eks. om a-kassens sagsbehandling/vejledning. | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| 2. | A-kassens afgørelse. Afsendt digitalt og/eller med brevpost? | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Digitalt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Brevpost</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Digitalt | <input type="checkbox"/> | Brevpost | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Digitalt | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Brevpost | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Medlemmets klage. Dato for modtagelsen. | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Ansættelsesaftale eller ansættelsesbevis fra arbejdsgiveren med oplysning om, hvornår ansættelsesforholdet begyndte. Oplysning om arbejdsgiverens opsigelsesvarsel. Har a-kassen vurderet, at funktionærloven gælder, selvom det ikke fremgår af ansættelsesaftalen? <i>Hvis "Ja" vedlægges vurderingen og de faktiske forhold den er baseret på.</i> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ikke relevant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Vedlagt</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ikke relevant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Vedlagt</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nej</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | <input type="checkbox"/> | Vedlagt | <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | <input type="checkbox"/> | Vedlagt | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej |
| <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Vedlagt | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Vedlagt | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ja | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Nej | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Medlemmets ledighedserklæring med dato for modtagelse. | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Opsigelsen fra arbejdsgiveren og arbejdsgiverens evt. forklaring på afskedigelsen. Medlemmets yderligere beskrivelse af årsagen til arbejdsophøret og eventuel dokumentation. | <input type="checkbox"/> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ikke relevant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Vedlagt</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | <input type="checkbox"/> | Vedlagt | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Vedlagt | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Er der givet advarsler eller foretaget høring om påtænkt afskedigelse? <i>Hvis "Ja" vedlægges dokumentation for advarsler/høring og evt. relevante dele fra f.eks. personalehåndbog.</i> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nej</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ja | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Nej | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Har medlemmet haft kontakt til sin faglige organisation? <i>Hvis "Ja" vedlægges dokumentation herfor, herunder deres vurdering af sagen.</i> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nej</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ja | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Nej | | | | | | | | | | | | | |

Hvis der er truffet afgørelse om tilbagebetaling og sanktion, skal a-kassen også anvende "Bilagliste om tilbagebetaling og sanktion".