



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

## Bilagsliste om medregning af forsikrings- og beskæftigelses- perioder fra et andet EØS-land

Følgende bilag skal som minimum være vedlagt:

Udfyld felter

|                      |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|------|----------------------|--------------------------|------|
| 1.                   | A-kassens oversendelsesbrev med bemærkninger til relevante klagepunkter, f.eks. om a-kassens sagsbehandling/vejledning.             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| 2.                   | A-kassens afgørelse.<br>Afsendt digitalt og/eller med brevpost?                                                                     | <input type="checkbox"/><br><table><tr><td>Digitalt</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Brevpost</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>                                                                                                  | Digitalt        | <input type="checkbox"/> | Brevpost      | <input type="checkbox"/> |                          |      |                      |                          |      |
| Digitalt             | <input type="checkbox"/>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| Brevpost             | <input type="checkbox"/>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| 3.                   | Medlemmets klage.<br>Dato for modtagelsen.                                                                                          | <input type="checkbox"/><br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                   |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| 4.                   | Dokumentation for a-kassens vejledning til medlemmet om medregning af forsikrings- og beskæftigelsesperioder fra et andet EØS-land. | <table><tr><td>Vedlagt</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ikke relevant</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>                                                                                                                          | Vedlagt         | <input type="checkbox"/> | Ikke relevant | <input type="checkbox"/> |                          |      |                      |                          |      |
| Vedlagt              | <input type="checkbox"/>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| Ikke relevant        | <input type="checkbox"/>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| 5.                   | Medlemmets ledighedserklæring.                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| 6.                   | Dokument PD U1 eller SED U002.                                                                                                      | <table><tr><td>Modtaget</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ikke modtaget</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>                                                                                                                         | Modtaget        | <input type="checkbox"/> | Ikke modtaget | <input type="checkbox"/> |                          |      |                      |                          |      |
| Modtaget             | <input type="checkbox"/>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| Ikke modtaget        | <input type="checkbox"/>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| 7.                   | Medlemmet er omfattet af følgende hjemmel for medregning.                                                                           | <table><tr><td>Over 5 år (§ 2)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>→ 8a</td></tr><tr><td>Under 5 år (§ 3)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>→ 8b</td></tr><tr><td>Grænsearbejder (§ 5)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>→ 8c</td></tr></table> | Over 5 år (§ 2) | <input type="checkbox"/> | → 8a          | Under 5 år (§ 3)         | <input type="checkbox"/> | → 8b | Grænsearbejder (§ 5) | <input type="checkbox"/> | → 8c |
| Over 5 år (§ 2)      | <input type="checkbox"/>                                                                                                            | → 8a                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| Under 5 år (§ 3)     | <input type="checkbox"/>                                                                                                            | → 8b                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |
| Grænsearbejder (§ 5) | <input type="checkbox"/>                                                                                                            | → 8c                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                          |               |                          |                          |      |                      |                          |      |

*Bilagslisten fortsættes på næste side.*

8a. Medlemmet har ikke været medlem af dansk a-kasse inden for 5 år (§ 2)

A-kassens opgørelse af 8-ugers-kravet.

☐

Oplysninger om evt. påbegyndelse af arbejde i Danmark.

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Dokumentation vedlagt | <input type="checkbox"/> |
| Ej påbegyndt arbejde  | <input type="checkbox"/> |

8b. Medlemmet har været medlem af dansk a-kasse inden for 5 år (§ 3)

A-kassens opgørelse af 8-ugers-kravet.

☐

8c. Medlemmet har været grænsearbejder (§ 5)

A-kassens opgørelse af 8-ugers-kravet.

☐

Relevant dokumentation for medlemmets status som grænsearbejder, fx bopæl og arbejdssted.

☐

Evt. yderligere oplysninger: