

Ansøgning om adgang til arbejdsmarkedsuddannelse

i henhold til lov om arbejdsmarkedsuddannelser

Skemaet bedes udfyldt med BLOKBOGSTAVER og samtlige spørgsmål skal besvares!
Skemaet skal afleveres til EUC Nord, eller til din A-kasse, hvis du er ledig.

Uddannelsesstedets navn og adresse EUC Nord M.P. Koefoeds Vej 10 9800 Hjørring	Ansøgers navn og adresse
--	--------------------------

Ansøgers cpr. nr.	
Telefon nr.	Mobiltelefon nr.
E-mail adresse (skriv venligst tydeligt og med blokbogstaver)	

Er du i arbejde	<input type="checkbox"/> JA. Hvis JA , udfyld afsnit A	<input type="checkbox"/> NEJ. Hvis NEJ , udfyld afsnit B
-----------------	--	--

A	Hvem skal betale deltagergebyret?	<input type="checkbox"/> Min arbejdsgiver	<input type="checkbox"/> Det skal jeg selv
	Virksomhedens navn	Arbejdssted / kontaktperson	
	Adresse	EAN nr. (SKAL udfyldes, hvis du er offentlig ansat)	
	Postnr og by	Telefon nr.	CVR nr.
	Er du medlem af en A-kasse?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ

B	Er du tilmeldt jobcentret som arbejdssøgende?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ	Hvilket jobcenter / anden aktør er du tilknyttet?
	Er du medlem af en A-kasse?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ	Hvis JA hvilken _____
	Er du ledig og har du ret til arbejdsløshedsdagpenge?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ	
	Er du på kontanthjælp?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ	
	Hvis JA - Kommunens adresse	_____		
Sagsbehandlers navn	_____			

Hvilke kurser søger du?			
Kursusnavn	Periode	Skolefag	Uddannelsesstedets notat

Husk at udfylde bagsiden

Er du under uddannelse eller elev, herunder i praktik?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
Hvis JA – Hvilken? _____		
Har du orlov?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
Hvis JA – Hvilken orlovsordning? _____		
Er du sygemeldt?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
Hvis JA – er du da raskmeldt på kursets første dag?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ

Har du afsluttet en uddannelse efter folkeskolen?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
Hvis JA – Hvilke(n)		
1. _____		
2. _____		
Hvis din uddannelse er en højere eller videregående uddannelse (f.eks. korrespondent, pædagog, sygeplejerske, ingeniør)		
Har du været beskæftiget inden for dette uddannelsesområde i de sidste 5 år?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ

Jeg erklærer, at mine oplysninger på ansøgning om adgang til arbejdsmarkedsuddannelser er rigtige, og at jeg ikke har udeladt oplysninger. Jeg forpligter mig til at underrette uddannelsesstedet, hvis de oplysninger, som jeg har givet, ændres inden jeg starter på uddannelsen.

Dato _____ Underskrift _____

<p>Husk at</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udfylde alle skemaets punkter • Underskrive ansøgningen • Aflevere ansøgningen til EUC Nord / A-kassen
--

↓ Udfyldes af A-kassen og returneres til EUC Nord ↓

Ansøgningen er modtaget i A-kassen den _____	Er medlemmet dagpengeberettiget på ansøgningstidspunktet?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
--	---	--

Dato for overgang til 2. ydelsesperiode _____	Medlemmet har på ansøgningstidspunktet brugt _____ antal timer af retten til 6 ugers selvvalgt uddannelse
Er medlemmet berettiget til Uddannelsesydelse i kursusperioden (6 ugers selvvalg) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Evt. bemærkninger	Medlemmet har på ansøgningstidspunktet søgt om _____ antal timer af retten til 6 ugers selvvalgt uddannelse
Skal medlemmet søge om aktiveringsydelse i kursusperioden <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Evt. bemærkninger	

A-kassens stempel og underskrift
Dato _____

Udfyldes af uddannelsesstedet

Denne ansøgning er i kopi sendt til Jobcenter/anden aktør _____	Uddannelsesstedets stempel og underskrift
Dato _____	