



KASSAN FÖR HÖGT UTBILDADE

INTYG FÖR ANSÖKAN OM ARBETSLÖSHETS DAGPENNING

Arbetsgivaren fyller i

Informationen behövs för jämförelseändamål: t.ex. en vikaries arbetstid jämförs med arbetstiden för en heltidsanställd vid avgörandet av personens rätt till dagpenning.

Arbetstagare _____ (_____ - _____)

Arbetsgivare _____

Läroanstalt _____

Arbetets varaktighet ____ . ____ . ____ - ____ . ____ . ____

Titel _____

deltidsanställd __ / heltidsanställd __

Undervisningsämne _____

Arbetstagarens arbetsavtalsenliga arbetstid _____ h/vecka

Ifrågavarande undervisningssektors minimiarbetstid för en **heltidsanställd** lärare i ämnet som ifrågavarande person undervisar i:

gräns för heltidsanställning _____ h/vecka

och undervisningsskyldighet _____ h/vecka

Meddela i fältet för tilläggsuppgifter ifall ingen undervisningsskyldighet.

Tilläggsuppgifter: _____

Datering

Kontaktpersonens underskrif

Tel: _____

Namnförtydligande: _____

E-post: _____ @ _____