

1	Er du i arbejde? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis nej – er du tilmeldt AF som arbejdssøgende? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis JA – skemaet skal <i>ikke</i> påtegnes af A-kasse (pkt. 7), men blot fremsendes til Grindsted Erhvervsskole
2	Er du på kontanthjælp? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Er du på starthjælp? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis ja – anfør kommunens adresse: _____ Er du på ledighedsydelse eller særlig ydelse efter lov om aktiv socialpolitik? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis ja – anfør kommunens adresse: _____
3	Er du medlem af en arbejdsløshedskasse? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis ja – anfør A/kasse og adresse: _____
4	Er du ledig og har du ret til arbejdsløshedsdagpenge? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Er du pålagt en karantæne? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Er du i virksomhedspraktik eller er du ansat med løntilskud? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Jeg søger en jobplan, hvis dette er et krav for at deltage Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis ja – anfør kommunens adresse: _____ Har AF allerede givet dig en individuel handlingsplan (IHP) eller en jobplan til uddannelsen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis ja – anfør AF-kontorets adresse: _____
5	Har du afsluttet en uddannelse efter folkeskolen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis JA – hvilke(n): _____ Hvilket år har du afsluttet din(e) uddannelse(r) 1. _____ 19 _____ 2. _____ 19 _____
6	Har du afsluttet en højere eller videregående uddannelse? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> (fx korrespondent, pædagog, sygeplejerske, ingeniør) Hvis JA – har du været beskæftiget inden for dette uddannelsesområde i de sidste 5 år? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
7	Hvis du er ledig og medlem af en A-kasse, skal skemaet fremsendes til arbejdsløshedskassen, som udfylder dette pkt. Ansøgningen modtaget i A-kassen den _____ Er medlemmet dagpengeberettiget på ansøgningstidspunktet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Har medlemmet på ansøgningstidspunktet været <input type="checkbox"/> 12 måneder og er fyldt 26 år Ledig i mindre end sammenlagt <input type="checkbox"/> 6 måneder og er ikke fyldt 25 år Er medlemmet pålagt en karantæne? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Er medlemmet i virksomhedspraktik eller ansat med løntilskud? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Dato for, hvornår medlemmet har været ledig i sammenlagt <input type="checkbox"/> 12 mdr. <input type="checkbox"/> 6 mdr. _____ Medlemmet har på ansøgningstidspunktet brugt _____ timer af retten til selvvalgt uddannelse. Medlemmet har på ansøgningstidspunktet søgt om _____ timer af retten til selvvalgt uddannelse. Angiv den dato, hvor medlemmets dagpengeret tidligst udløber _____ Medlemmet, der endnu ikke er fyldt 25 år, har på ansøgningstidspunktet brugt _____ timer af retten til 30 ugers uddannelse.

Dato

A-kassens stempel og underskrift