

UPPLÝSINGABLAÐ

Útfyllist þegar óskað er staðfestingar á tryggingar- og starfstímabilum aðila sem fer til starfa í öðru EES landi

E 301/ N 301
BROTTFÖR
FRÁ ÍSLANDI

Fullt nafn		Kennitala	
Heimili á Íslandi	Gata		
	Póstnúmer	Sveitarfélag	
Ríkisfang		Sími	

Aðild að stéttarfélagi	Nei <input type="checkbox"/>	Já <input type="checkbox"/>	Ef já, hvaða?
Fengnar atvinnuleysisbætur s.l. 3 ár?	Nei <input type="checkbox"/>	Já <input type="checkbox"/>	Ef já, tilgreindu tímabil

Vinnuveitendur s.l. 3 ár	Vinnustaður	Starfshlutfall	Frá	Til
	Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag	
Nauðsynlegt er að vottorð vinnuveitenda fylgi með umsókninni	Vinnustaður	Starfshlutfall	Frá	Til
	Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag	
	Vinnustaður	Starfshlutfall	Frá	Til
	Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag	
	Vinnustaður	Starfshlutfall	Frá	Til
	Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag	

Upplýsingar um síðasta starf	Starfsheiti	Starfssvið	Meðaltal mán.launa
	Ástæða starfsloka	Útistandandi laun eða orlofsgreiðslur, tímabil/kr.	

Ef hlé hefur verið gert á launavinnu s.l. 3 ár skal tilgreina hér ástæður og tímabil

Í hvaða EES landi á að nota vottorðið?	Brottfarardagur
Heimilisfang í viðk.	
EES landi	

ATVINNULEYSISTRÝGGINGASJÓÐI ER HEIMILT AÐ AFLA SÉR STAÐFESTINGAR UM OFANGREIND ATRÍÐI HJÁ RSK.

Dagsetning

Undirskrift

Eyðublaðið sendist útfyllt: Atvinnuleysistr.sjóður, Hafnarhúsinu v/ Tryggvagötu, 101 Reykjavík, sími 515 4800