



Ikast-Brande
Kommune

Ansøgning om ledighedsydelse ved ledighed

Jeg har meldt mig ledig i Jobcenteret den: _____

Cpr.nr.: _____

Navn: _____

Telefonnummer: _____

Første ledighedsdato: _____

Begrundelse for ledighed: _____

Opsagt: (vedlæg opsigelse)

Andre grunde til ledighed (skal uddybes)

Begrundelse for ledighed _____

Hvis tilflyttet oplyses sidste bopælskommune: _____

Jeg giver samtykke til at I må indhente nødvendige oplysninger til brug for behandling af min ansøgning:

Ja

Nej

Dato og underskrift: _____