



Bekreftelse på sluttårsak / nedsatt arbeidstid (ikke permittert)

Til arbeidsgiver:
Adresse:

Arbeidstakers navn:	Fødselsnummer:
Postnummer:	Sted:

Jeg er registrert hos NAV som arbeids- og stønadssøker. For å kunne behandle søknaden min om dagpenger, må NAV ha nøyaktige opplysninger om mine tidligere arbeidsforhold.

Jeg ble helt eller delvis arbeidsledig, og min arbeidstid ble sist redusert: (dato)
 Jeg ber om at skjemaet returneres til meg i ferdig utfylt stand, så fort som mulig slik at jeg unngår forsinkelser.
 Jeg trenger derfor en bekreftelse på at (kryss av for det alternativ som passer for deg):

- Jeg har hatt fast arbeidstid i minst seks måneder før arbeidstiden min sist ble redusert
 Benyttes hvis du har hatt fast ukentlig arbeidstid de siste seks månedene før arbeidstiden din sist ble redusert.
- Jeg har enten hatt varierende arbeidstid eller ikke hatt fast arbeidstid i minst seks måneder før arbeidstiden min sist ble redusert.
 Benyttes dersom du ikke har hatt fast ukentlig arbeidstid de siste seks månedene før du ble helt eller delvis arbeidsledig. Arbeidsgiveren din må da fylle ut tabell 1 i skjemaet for at NAV skal finne gjennomsnittlig arbeidstid de siste 52 ukene før arbeidstiden din ble redusert.
- Jeg ønsker at NAV vurderer den gjennomsnittlige arbeidstiden min de siste 36 månedene før arbeidstiden min sist ble redusert
 Du kan be om at NAV fastsetter arbeidstiden på bakgrunn av de siste 36 månedene før arbeidstiden din sist ble redusert. Arbeidsgiveren din må da fylle både ut tabell 1 og 2 i skjemaet. Du skal kun be om å få vurdert arbeidstiden de siste 36 månedene hvis du mener dette gir deg den høyeste gjennomsnittlige ukentlige arbeidstiden.

Arbeidsgiver fyller ut resten av skjemaet

Om arbeidsforholdet

Arbeidsgivers organisasjonsnummer: _____

Arbeidstaker tiltrådte: _____ Siste arbeidsdag (dato): _____

- Arbeidstakeren er helt oppsagt av arbeidsgiveren
- Arbeidstakeren er delvis oppsagt av arbeidsgiveren. Fra (dato) _____ er ny arbeidstid per uke: _____
- Arbeidstakeren er fortsatt ansatt uten endring av arbeidstiden
- Arbeidstakeren har vært ekstrahjelp/tilkallingsvikar og har fått redusert arbeidstid fra (dato) ____
- Arbeidstakeren har sagt opp stillingen
- Arbeidstakeren er avskjediget

Arbeidsforholdet opphørte (dato):	
Oppsigelsestid i følge lov eller avtale (antall mnd./dager):	
Skriftlig oppsigelse/avskjed levert/sendt (dato):	
Oppsigelse fra arbeidstaker ble mottatt (dato):	
Ordinær lønn utbetales til og med:	
Er det inngått avtale om økonomisk ytelse i forbindelse med opphør av arbeidsavtalen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, legg ved kopi av avtalen	
Er det i løpet av de tre siste avsluttede kalenderårene utbetalt sykepenger som er innmeldt som lønn til A-ordningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, oppgi tidsrom og beløp: Tidsrom: Beløp:	
Er opptjent ferie avviklet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Den skal avvikles i perioden:	
Har arbeidstakeren opptjent friperioder som ikke er avviklet? <input type="checkbox"/> Ja, oppgi når friperioder skal avspaseres: <input type="checkbox"/> Nei	
Ved reduksjon i arbeidstid, oppgi ny arbeidstid per uke: fra og med:	
Beskriv årsaken(e) til at arbeidsforholdet opphørte/ arbeidstiden ble redusert:	
Har arbeidssøker sagt opp selv som alternativ til å bli sagt opp? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har arbeidstaker takket nei til tilbud om annet arbeid i virksomheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvis ja, redegjør nærmere for tilbudet og avslaget:	
<input type="checkbox"/> Arbeidstakeren hadde lønnet arbeid med fast ukentlig arbeidstid på _____ timer i perioden fra _____ til _____	
<input type="checkbox"/> Arbeidstakeren hadde varierende arbeidstid i perioden fra _____ til _____ Fyll inn timene i tabell 1 og eventuelt tabell 2.	

Kontaktperson ved bedriften:	Telefonnummer:
Sted og dato:	
Arbeidsgivers stempel og underskrift:	

Skjemaet bes snarest returnert i stemplet og undertegnet stand til adressen arbeidstakeren har opplyst om.
 Legg ved kopi av skriftlig arbeidsavtale, oppsigelse og annen relevant informasjon.

Tabell 2 – Ukentlig arbeidstid de siste 36 månedene (tabell 1 må også fylles ut)

Denne siden skal kun fylles ut hvis arbeidstakeren/den tidligere arbeidstakeren ønsker å få beregnet gjennomsnittlig arbeidstid de siste 36 månedene (156 uker) før han/hun fikk arbeidstiden sin redusert.

Perioden 13-24 måneder før arbeidstakeren / den tidligere arbeidstakeren fikk arbeidstiden sin redusert. Oppgi den ukentlige arbeidstiden.				Perioden 25-36 måneder før arbeidstakeren / den tidligere arbeidstakeren fikk arbeidstiden redusert Oppgi den ukentlige arbeidstiden.			
Uke/år:	Antall arbeidete timer:	Uke/år:	Antall arbeidete timer:	Uke/år:	Antall arbeidete timer:	Uke/år:	Antall arbeidete timer:

Arbeidsgivers stempel og underskrift: