


Anvendes af arbejdsgivere, der udbetaler løn ved graviditet/barsel/adoption

Modtaget dato

Lønmodtagerens navn og adresse	Identifikation	
	CVR-nr. / SE-nr.*	Lønmodtagerens personnummer
	Lønmodtagerens stilling	
<p>dp 401 Anmodning om dagpenge ved graviditet, barsel og adoption og evt. anmodning om refusion</p>		

1. Lønmodtagerens ansættelsesforhold og fravær

Har lønmodtageren været ansat mere end 13 uger	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Hvis nej, anfør ansættelsesdato	og antal timer i ansættelsesperioden			
Dato for første fraværsdag	Har lønmodtageren genoptaget arbejdet		Hvis ja, anfør dato				
	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja					
Arbejdstid pr. dag	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
	Timer	Minutter	Timer	Minutter	Timer	Minutter	Timer
Varierende arbejdstid	Udfyldes kun, hvis lønmodtageren har varierende arbejdstid. Gennemsnitligt antal arbejdstimer i de sidste 4 uger						Antal timer
Arbejdsturnus	Særskilt opgørelse over det nøjagtige antal arbejdstimer pr. dag i en hel turnusperiode og turnusperiodens længde med angivelse af første og sidste arbejdsdag skal vedlægges.						
Særlige ordninger	<input type="checkbox"/> Puljejob		<input type="checkbox"/> Jobtræning		<input type="checkbox"/> Fleksjob		

2. Lønmodtagerens lønforhold (Ekstraordinært overarbejde, feriepenge, ATP, pensionsbidrag og lign. medregnes ikke)

Løn = (Løn ÷ AM-bidrag)		Kun et af felterne udfyldes. Ved arbejdsturnus dog altid kr. pr. time				
Aktuel løn	Er timelønnen varierende	Hvis ja, anfør den gennemsnitlige timeløn for de sidste 4 uger før 1. fraværsdag	Kr. pr. time	Kr. pr. uge	Kr. pr. 14. dag	Kr. pr. måned
	<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja			
Ved refusionsperiodens begyndelse udbetales der løn/dagpenge hver					Kr.	
			<input type="checkbox"/> Uge	<input type="checkbox"/> 14. dag	<input type="checkbox"/> Måned	
Er der sket ændringer i løn/dagpenge i refusionsperioden			Hvis ja, anfør dato		Kr.	
<input type="checkbox"/> Nej			<input type="checkbox"/> Ja			
Fortsættes udbetalingen		Hvis nej, angiv sidste dag med udbetaling	Genoptages lønudbetalingen senere		Hvis ja, fra hvornår	
<input type="checkbox"/> Nej			<input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> Nej

3. Oplysninger om årsag til fravær

Fra 4 uger før forventet fødsel (dato for forventet fødsel medregnes i 4 ugers perioden)	
Adoption	Til og med dato
Fædreorlov	
Udskudt orlov	
Forældreorlov	
Sygeligt forløbende graviditet	
Arbejdets særlige karakter medfører risiko for fostret	
Offentligt fastsatte bestemmelser	

4. Refusionsanmodning (Der kan ikke anmodes om refusion fremadvirkende)

Refusion udbedes for perioden (begge dage inklusiv)	Fra dato	Til dato
---	----------	----------

5. Arbejdsgiver/virksomhed

Den, der giver urigtige eller vildledende oplysninger til brug for afgørelser efter dagpengeloven eller fortier oplysninger af betydning for sådanne afgørelser, kan straffes efter straffeloven. Kommunen har adgang til en virksomheds lokaler og arbejdssteder med henblik på at kontrollere de lønudbetalinger, som danner grundlag for det oplyste. Ved besøget kan kommunen udsperge de ansatte om navn, adresse, fødselsdato, ansættelsesperiode, løn- og ansættelsesforhold og hvilke sociale og beskæftigelsesmæssige ydelser, de modtager, og kommunen kan pålægge arbejdsgiveren at registrere de ansattes arbejdstider mv., jf. retssikkerhedslovens § 12a. Overtrædelse af retssikkerhedslovens § 12a kan medføre bøde eller straf efter straffelovens 5. kapitel, jf. retssikkerhedslovens § 12b, stk. 2 og 3.

Navn, adresse, telefonnummer og evt. e-mail-adresse	Dato og underskrift
---	---------------------

6. Forbeholdt kommunen

Sagsnr.	Udb.form/frekv.	Skattekort	Delsag	Sagsart	1. beregning	Sidste beregning	Advis	Uge
---------	-----------------	------------	--------	---------	--------------	------------------	-------	-----

* Anfør det nummer, hvortil refusionsbeløbet skal overføres

KLJ 16.19.401 (06/06) RAH

CVR-nr./SE-nr.	Lønmodtagerens navn	Personnummer
----------------	---------------------	--------------

Udfyldes af lønmodtageren

Du skal straks aflevere blanketten til din opholdskommune

7. Lønudbetaling, beskæftigelseskrav mv.

Kan du bekræfte arbejdsgiverens oplysninger		<input type="checkbox"/> Nej - Begrundelse vedlægges	<input type="checkbox"/> Ja
Lønudbetaling hver		Benyttes frikort, skal dette vedlægges	
<input type="checkbox"/> uge	<input type="checkbox"/> 14. dag i lige uger	<input type="checkbox"/> 14. dag i ulige uger	<input type="checkbox"/> Måned
Modtager du under fraværet løn/dagpenge fra andre arbejdsforhold	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, hvorfra kommer indtægten <input type="checkbox"/> Løn/dagpenge <input type="checkbox"/> Selvstændig virksomhed	Kr. brutto pr. uge (skattepligtig)
Er du medlem af en anerkendt arbejdsløshedskasse	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, oplys A-kassens navn og telefonnummer	
Har du ved ledighed ret til arbejdsløshedsdagpenge fra A-kassen		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

Hvis du ikke har været ansat hos nuværende arbejdsgiver i de sidste 13 uger og ikke er berettiget til arbejdsløshedsdagpenge, skal du vedlægge dokumentation for din ansættelse i denne periode, fx i form af lønsedler.

8. Oplysninger om fravær mv.

<input type="checkbox"/> Fuldt fravær	<input type="checkbox"/> Delvist fravær	
Oplys forventet fødselsdato, som lægen har oplyst i vandrejournal eller lign. Skal oplyses selv om fødslen har fundet sted. Dokumentation med navn, personnummer og terminsdato, fx fra vandrejournal, skal vedlægges.		Forventet fødselsdato
		Faktisk fødselsdato/personnummer

<input type="checkbox"/> Adoption	Dato for barnets modtagelse
Ved adoption kræves dokumentation fra de adoptionsundersøgende myndigheder, for at disse har bestemt fraværet ved modtagelsen af barnet.	Barnets personnummer

<input type="checkbox"/> 2 ugers fædreorlov*	Medfører <input type="checkbox"/> Fuldt fravær <input type="checkbox"/> Delvist fravær	Barnets personnummer
* Skal afholdes samlet inden for de første 14 uger fra fødslen/modtagelsen.		

<input type="checkbox"/> Forældreorlov/udskudt orlov	Medfører <input type="checkbox"/> Fuldt fravær <input type="checkbox"/> Delvist fravær	Barnets personnummer
--	---	----------------------

<p>Orientering Du bedes besvare spørgsmålene på blanketten jf. retssikkerhedslovens § 11, stk. 1. Du har pligt til straks at underrette kommunen om ændringer i dine økonomiske eller personlige forhold (fx påbegyndelse af arbejde eller uddannelse mv.), der kan have betydning for sagen jf. retssikkerhedslovens § 11, stk. 2. Forkerte eller manglende oplysninger kan medføre, at der rejses krav om tilbagebetaling af ydelsen, jf. retssikkerhedslovens § 12, nr. 4 og barsellovens § 49, stk. 2. Hvis du groft uagtsomt eller bevidst afgiver urigtige eller vildledende oplysninger til kommunen, kan du idømmes bøde efter retssikkerhedslovens § 12b eller straffes efter straffelovens § 279.</p>	<p>Til kontrolformål kan kommunen indhente oplysninger - bl.a. ved edb-samkøring - om økonomiske forhold mv. fra fx arbejdsgivere, arbejdsløshedskasser og andre myndigheder, herunder kommuner, jf. retssikkerhedslovens § 11a, stk. 2. Kommunen har endvidere adgang til en virksomheds lokaler og arbejdssteder med henblik på at kontrollere de lønudbetalinger, som danner grundlag for udbetalingen. Ved besøget kan kommunen udspørge de ansatte om navn, adresse, fødselsdato, ansættelsesperiode, løn- og ansættelsesforhold og hvilke sociale og beskæftigelsesmæssige ydelser, de modtager, og kommunen kan pålægge arbejdsgiveren at registrere de ansattes arbejdstider mv., jf. retssikkerhedslovens § 12a. Kommunen registrerer de modtagne oplysninger og videregiver oplysningerne til andre offentlige myndigheder, private virksomheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne eller samarbejder med kommunen. Du har ret til at vide, hvilke oplysninger kommunen har om dig. Du kan kræve forkerte oplysninger rettet.</p>
--	--

9. Erklæring, samtykke og underskrift

Jeg er stadig fraværende pga. graviditet/barsel/adoption	
Sidste fraværsdag var den	Dato
Arbejdet genoptages den	
Arbejdsforholdet ophørte/ophører den	
Jeg giver herved samtykke til, at kommunen kan indhente oplysninger om mig, der er nødvendige for behandlingen af min sag om barseldagpenge jf. retssikkerhedslovens § 11a, stk. 1. Oplysningerne kan indhentes fra læge/sygehus.	
Telefonnummer og evt. e-mail-adresse	Dato og underskrift
Evt. midlertidig adresse	