

Vedlæg altid relevante notater, samtalerapporter og medlemmets evt. oplysninger om kontakt til a-kassen.	Medlems CPR-nr.:	
	<input type="checkbox"/>	Fuldtidsforsikret
	<input type="checkbox"/>	Deltidsforsikret
	<input type="checkbox"/>	Lønmodtager
<input type="checkbox"/>	Selvstændig	

Bilagliste om 400-timers-ordningen

Følgende bilag skal som minimum være vedlagt:

Udfyld felter

1.	A-kassens oversendelsesbrev med bemærkninger til alle relevante klagepunkter, f.eks. om a-kassens sagsbehandling/vejledning.	<input type="checkbox"/>													
2.	A-kassens afgørelse. Afsendt digitalt og/eller med brevpost?	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Digitalt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Brevpost</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Digitalt	<input type="checkbox"/>	Brevpost									
<input type="checkbox"/>	Digitalt														
<input type="checkbox"/>	Brevpost														
3.	Medlemmets klage. Dato for modtagelsen.	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>											
<input type="checkbox"/>															
<input type="text"/>															
4.	Medlemmets ansøgning om efterløn under 400-timers-ordningen. Supplerende spørgsmål og svar til ansøgningen.	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ikke relevant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Vedlagt</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ikke relevant	<input type="checkbox"/>	Vedlagt									
<input type="checkbox"/>	Ikke relevant														
<input type="checkbox"/>	Vedlagt														
5.	Har a-kassen taget stilling til, om der er tale om selvstændig virksomhed? Oplysninger om medlemmets arbejdsopgaver, tidsforbrug på de enkelte opgaver i virksomheden, hvor mange timer en eventuel fremmed hjælp bruger i virksomheden, forventet antal arbejdsopgaver og virksomhedens åbningstider. Oplysninger om kundegrundlaget, og om der annonceres, herunder om der annonceres på en hjemmeside. Oplysninger om prisen pr. kunde, opgave eller enhed, virksomhedens forventede nettoomsætning pr. regnskabsår, virksomhedens forventede vareforbrug pr. regnskabsår og virksomhedens forventede dækningsbidrag 1 pr. regnskabsår.	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nej</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ikke relevant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Vedlagt</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ikke relevant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Vedlagt</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikke relevant	<input type="checkbox"/>	Vedlagt	<input type="checkbox"/>	Ikke relevant	<input type="checkbox"/>	Vedlagt
<input type="checkbox"/>	Ja														
<input type="checkbox"/>	Nej														
<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>	Ikke relevant														
<input type="checkbox"/>	Vedlagt														
<input type="checkbox"/>	Ikke relevant														
<input type="checkbox"/>	Vedlagt														
6.	Fører medlemmet en eksisterende bibeskæftigelse videre?	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nej</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej									
<input type="checkbox"/>	Ja														
<input type="checkbox"/>	Nej														
7.	Nedsættes virksomhedens tidsforbrug og indtægt (fra hovedbeskæftigelse eller større bibeskæftigelse)?	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nej</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej									
<input type="checkbox"/>	Ja														
<input type="checkbox"/>	Nej														
8.	Driver medlemmet virksomhed som et interessentskab (I/S)? <i>Hvis "Nej" vedlægges oplysninger om virksomhedsformen, f.eks. personlig drevet virksomhed, ApS, A/S m.v.</i>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nej</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej									
<input type="checkbox"/>	Ja														
<input type="checkbox"/>	Nej														