

UDFYLDES MED BLOKBOGSTAVER

Refusionsansøgning

Industriens Barselsfond

VIRKSOMHEDSOPLYSNINGER

virksomhedens navn		tlf. nr.	
adresse		SE-nr.	
postnr.	by	kontaktperson	
pengeinstitut navn og afdeling		reg. nr.	konto nr.

MEDARBEJDEROPLYSNINGER

navn		Skiftehold/turnus: _____ (vedlæg kopi af arbejdsplan) sæt kryds hvis ja	
cpr-nr.	stilling	Fuldtid/deltid (sæt kryds):	fuldtid <input type="checkbox"/> deltid <input type="checkbox"/>
Dato for barnets forventede fødsel		Overenskomstmæssig arbejdstid:	timer pr. uge _____
Barnets faktiske fødselsdag (modtagedato ved adoption)		Søgnehelligdagsordning (sæt kryds):	fuldløns-ordening <input type="checkbox"/> anden ordening <input type="checkbox"/>
Anciennitet på forventet fødselstidspunkt (sæt kryds):		<input type="checkbox"/> mindre end 9 mdr. <input type="checkbox"/> mindst 9 mdr. <input type="checkbox"/> mindst 12 mdr.	
Overenskomst, arbejdere (sæt kryds):			
<input type="checkbox"/> Industriens overenskomst	<input type="checkbox"/> Træets overenskomst	<input type="checkbox"/> Piano- og orgeloverenskomsten	
<input type="checkbox"/> Brygoverenskomsten	<input type="checkbox"/> Isoleringsbranchens overenskomst		
<input type="checkbox"/> Ingen overenskomst (associeret virksomhed)		NNF _____	angiv NNF overenskomst
Overenskomst, funktionærer (sæt kryds):			
<input type="checkbox"/> Industriens funktionærovk.		<input type="checkbox"/> Øvrige funktionærer (ikke omfattet af Industriens funktionærovk.)	

REFUSIONSBERETTIGET LØN OG DAGPENGE

Graviditetsorlov	fra dato _____ - til dato _____	antal timer _____	X	timeløn _____	=	i alt _____
barsels-/fædreorlov	fra dato _____ - til dato _____	antal timer _____	X	timeløn _____	=	i alt _____
Forældreorlov	fra dato _____ - til dato _____	antal timer _____	X	timeløn _____	=	i alt _____
Dagpenge modtaget fra kommunen:						
i graviditets- og barsels-/fædreorloven: _____		Hvis dagpengesatsen har været nedsat i				
kr. i alt i perioden _____		forældreorloven, angives anvendt timesats: _____				
i forældreorloven: _____		dagpengesats _____				
kr. i alt i perioden _____						

EVENTUELLE BEMÆRKNINGER

Ansøgningen sendes til Barselsfonden på ovennævnte adresse **senest 6 måneder** efter den samlede refusionsberettigede orlov er afsluttet.

Det beløb I modtager fra Industriens Barselsfond vil være samlet refusionsberettiget løn i orlovsperioden tillagt feriepenge og søgnehelligdagsbetaling og fratrukket dagpengebeløbene, som I har modtaget fra kommunen.

_____ dato _____ underskrift _____