



Ansøgning om refusion fra Danske Malermestres barselsordning

Virksomhedsoplysninger

Firmanavn: _____ Medlemsnummer: _____

Bankkontonr: _____ E-mailadresse: _____

Kontaktperson: _____ Tlf/Mobil: _____

Medarbejderoplysninger

Navn : _____ Cpr.nr.: _____

Ansættelsestidspunkt: _____ Titel: _____

Aftalt ugentlig arbejdstid (timer): _____

Fødselstidspunkt	dato: _____	
Graviditetsorlov (kvinder 4 uger)	fra dato: _____	til dato: _____
Barselorlov (kvinder 14 uger)	fra dato: _____	til dato: _____
Fædreorlov (mænd 2 uger)	fra dato: _____	til dato: _____
Forældreorlov (8 uger)	fra dato: _____	til dato: _____
	Timer : _____	

Hvilket overenskomstområde hører ovennævnte medarbejder til:

☐

MFD

Kvinder: Har medarbejderen mindst **3 måneders** anciennitet i virksomheden inden for de sidste 18 måneder på fødselstidspunktet?

Ja ☐ Nej ☐

Alle: Har medarbejderen mindst **9 måneders** anciennitet i virksomheden inden for de sidste 18 måneder på fødselstidspunktet?

Ja ☐ Nej ☐

☐

HK, 3F, Andet (F.eks. konduktører eller andre der ikke er omfattet af en af de ovennævnte overenskomster).

Har medarbejderen mindst **9 måneders** anciennitet i virksomheden inden for de sidste 18 måneder på fødselstidspunktet?

Ja ☐ Nej ☐

Refusionsoplysninger

Udfyldes for timelønnede medarbejdere:

Den ansattes indtjening pr. arbejdstime i de sidste 4 uger før fraværet inklusive systematisk forekommende genetillæg og eksklusive uregelmæssige betalinger, der ikke har relation til de i perioden udførte arbejdstimer.

Kr./time: _____

Udfyldes for månedslønnede medarbejdere:

Aftalt månedsløn, kr.: _____

OBS: Blanketten indsendes til Danske Malermestre: kl@malermestre.dk senest 2 måneder efter orlovens afslutning sammen med kopier af:

Ansættelsesbevis og seneste lønseddel.

Ovennævnte oplysninger afgives på tro og love:

Dato: _____

Underskrift: _____