



AF stempel  
**AF Vibenshus**  
 Aldersrogade 6 F  
 2100 København Ø  
 Tlf. 31 20 80 11 **AKJ**

**ANSØGNING OM UDDANNELSESYDELSE FOR PERSONER OVER 25 ÅR**  
 Se vejledning på bagsiden

**UDFYLDES AF ANSØGEREN**

|  |   |
|--|---|
| Navn<br><b>CARL-ERIK BIRCK-MADSEN</b>                    | CPR-nr.<br><b>02107531-10425</b>  |
| Adresse<br><b>BRUNSGADE 18 E TH</b>                      |   |
| Postnummer og by<br><b>2200 KØBENHAVN N</b>              | Telefonnr.<br><b>31-51.37.88</b>  |
| Tilmeldt AF i.....                                       | <b>AF VIBENSHUS, ALDERSROGEGADE 6 F</b>   |
| Hvornår har De senest afsluttet/ophørt med (sæt X) ..... | <input checked="" type="checkbox"/> Arbejdstilbud til ledige ..... Dato <b>1.9.1989</b> |
|  | <input type="checkbox"/> Uddannelsesydelse til ledige under 25 år ..... Dato .....      |
|  | <input type="checkbox"/> Uddannelsesydelse til ledige over 25 år ..... Dato .....       |
|  | <input type="checkbox"/> Selvstændig virksomhed med iværksætterydelse ..... Dato .....  |

Jeg erklærer herved på tro og love, at jeg IKKE har haft 26 ugers/1040 timers (for deltidsforsikrede 17 ugers/680 timers) arbejde eller mere i perioden mellem afslutningen/ophøret af sidste arbejdstilbud og datoen for min underskrift på denne ansøgning og at jeg i samme periode IKKE har gennemført en erhvervsrettet uddannelse af mindst 18 måneders varighed.

Dato **23.1.1991** Ansøgerens underskrift **Carl-Erik Birck-Madsen**

**UDFYLDES AF UDDANNELSESSTEDET**

Det bekræftes hermed, at ansøgeren er optaget på følgende uddannelse: **PSYKOLOGISK RÅDGIVNING**

|  |   |
|--|---|
| Uddannelsens navn<br><b>PRAKTISK PSYKOLOGI</b> | Er der til uddannelsen knyttet løn? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej   |
| Uddannelsens starttidspunkt<br><b>6.2.1991</b> | Forventet afslutningstidspunkt<br><b>31.12.1991</b>   |
| Dato<br><b>25.1.1991</b>                       | Uddannelsesstedets stempel og underskrift<br><b>Rådgivningsgruppen / REGNBUEEN<br/>Studentarhuset, Købmagergade 52<br/>1150 Kbh. K. 33-136592</b> |

**UDFYLDES AF ARBEJDSLØSHEDSKASSEN/AFDELINGEN**

Ansøgningen modtaget i a-kassen den ..... Dato **25/1-91**

Det meddeles hermed, at ansøgeren opfylder betingelserne i § 55/72 i lov om arbejdskraft og arbejdsløshedsforsikring m.v. til og med den ..... Dato **28/2-92**

Dato **25/1-91** A-kassens stempel og underskrift  
**AKademikernes Arbejdsløshedskasse - AAK**  
 Nørre Voldgade 29 - 1358 Kbh. K.  
 Tlf. 33 32 81 03

**UDFYLDES AF ARBEJDSFORMIDLINGEN**

|  |  |
|--|--|
| Journal nr.<br><b>070253-0425</b>                | AF-medarbejder<br><b>LATE BRUGAARD</b>   |
| AF har d.d. meddelt Deres a-kasse følgende ..... | <input checked="" type="checkbox"/> Uddannelsesydelse bevilges/forlænges fra ..... Fra dato <b>6/2-91</b> Til dato <b>31/12-91</b> |
|  | <input type="checkbox"/> Uddannelsesydelse kan ikke bevilges. Årsag: .....   |
| Dato<br><b>30/11-91</b>                          | Arbejdsformidlingens stempel og underskrift<br><b>AF Vibenshus<br/>Aldersrogade 6 F<br/>2100 København Ø<br/>Tlf. 31 20 80 11</b>  |

TIL ANSØGEREN



AF stempel  
**ARBEJDSFORMIDLINGEN**  
 KØBENHAVN  
 TØNDEGÅDE 14 - 1752 KØBV. V.  
 TLF. 31 21 45 11

**ANSØGNING OM UDDANNELSESYDELSE FOR PERSONER OVER 25 ÅR**  
 Se vejledning på bagsiden

**UDFYLDES AF ANSØGEREN**

|  |  |
|--|--|
| Navn<br><b>CARL-ERIK BIRCK-MADSEN</b>                    | CPR-nr.<br><b>02107531-10425</b>   |
| Adresse<br><b>BRUNSGADE 18 E TH</b>                      |  |
| Postnummer og by<br><b>2200 KØBENHAVN N</b>              | Telefonnr.<br><b>31-51.37.88</b>   |
| Tilmeldt AF i.....                                       | <b>AF VIBENSHUS, ALDERSROGEGADE 6 F</b>  |
| Hvornår har De senest afsluttet/ophørt med (sæt X) ..... | <input checked="" type="checkbox"/> Arbejdstilbud til ledige ..... Dato <b>1.9.1989</b>                  |
|  | <input type="checkbox"/> Uddannelsesydelse til ledige under 25 år ..... Dato .....                       |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> Uddannelsesydelse til ledige over 25 år ..... Dato <b>31.12.1991</b> |
|  | <input type="checkbox"/> Selvstændig virksomhed med iværksætterydelse ..... Dato .....                   |

Jeg erklærer herved på tro og love, at jeg IKKE har haft 26 ugers/1040 timers (for deltidsforsikrede 17 ugers/680 timers) arbejde eller mere i perioden mellem afslutningen/ophøret af sidste arbejdstilbud og datoen for min underskrift på denne ansøgning og at jeg i samme periode IKKE har gennemført en erhvervsrettet uddannelse af mindst 18 måneders varighed.

Dato **29.11.1991** Ansøgerens underskrift **Carl-Erik Birck-Madsen**

**UDFYLDES AF UDDANNELSESSTEDET**

Det bekræftes hermed, at ansøgeren er optaget på følgende uddannelse: **PSYKOLOGISK RÅDGIVNING**

|   |   |
|---|---|
| Uddannelsens navn<br><b>PRAKTISK PSYKOLOGI/teoretisk metode</b> | Er der til uddannelsen knyttet løn? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej |
| Uddannelsens starttidspunkt<br><b>1.1.1992</b>                  | Forventet afslutningstidspunkt<br><b>31.2.1992</b>  |
| Dato<br><b>4.12.1991</b>  | Uddannelsesstedets stempel og underskrift<br><b>REGNBUEEN<br/>Købmagergade 52<br/>1150 - K</b>          |

**UDFYLDES AF ARBEJDSLØSHEDSKASSEN/AFDELINGEN**

Ansøgningen modtaget i a-kassen den ..... Dato **6/12-91**

Det meddeles hermed, at ansøgeren opfylder betingelserne i § 55/72 i lov om arbejdskraft og arbejdsløshedsforsikring m.v. til og med den ..... Dato **29/2-92**

Dato **10/12-91** A-kassens stempel og underskrift  
**AKademikernes Arbejdsløshedskasse - AAK**  
 Nørre Voldgade 29 - 1358 Kbh. K.  
 Tlf. 33 32 81 03

**UDFYLDES AF ARBEJDSFORMIDLINGEN**

|  |   |
|--|---|
| Journal nr.<br><b>selvvalgt uddannelse</b>       | AF-medarbejder<br><b>Hanne Larsen<br/>kt. fuldmægtig</b>  |
| AF har d.d. meddelt Deres a-kasse følgende ..... | <input checked="" type="checkbox"/> Uddannelsesydelse bevilges/forlænges fra ..... Fra dato <b>1.1.1992</b> Til dato <b>29.2.1992</b>                               |
|  | <input type="checkbox"/> Uddannelsesydelse kan ikke bevilges. Årsag: <b>ARBEJDSFORMIDLINGEN<br/>KØBENHAVN<br/>TØNDEGÅDE 14 - 1752 KØBV. V.<br/>TLF. 31 21 45 11</b> |
| Dato<br><b>12.12.1991</b>                        | Arbejdsformidlingens stempel og underskrift<br><b>Hanne Larsen</b>  |

TIL ANSØGEREN