



AF stempel
AF Vibenshus
 Aldersgade 8 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 LARL-ERIK BIRCK-MADSEN	CPR-nr. 0 2 0 7 1 3 1 9 - 0 4 2 5
Adresse BRUNSGADE 18 F TH	
Postnummer og by 2200 KØBENHAVN N	Telefonnr. 31-51.37.88
Tilmeldt AF i..... AF VIBENSUS, ALDERSGADE 8 F	
Hvornår har De senest afsluttet/ophørt med (sæt X)	Dato
<input checked="" type="checkbox"/> Arbejdstilbud til ledige	19.11.89
<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 erhvervs-mæssig uddannelse af mindst 18 måneders varighed.	
Dato 23.1.1991	Ansøgerens underskrift <i>Carl Erik Birck Madsen</i>

UDFYLDES AF UDDANNELSESSTEDET

Det bekræftes hermed, at ansøgeren er optaget på følgende uddannelse: PSYKOLOGISK RÅDGIVNING	
Uddannelsens navn PRAKTISK PSYKOLOGI	Er der til uddannelsen knyttet løn? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
Uddannelsens starttidspunkt 6.2.1991	Forventet afslutningstidspunkt 31.12.1991
Dato 25.1.1991	Uddannelsesstedets stempel og underskrift Rådgivningsgruppen / REGNBUEEN Studentarhuset, Købmagergade 52 1150 Kbh. K. 33-136592

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 arbejdsløshed og arbejdsløshedsforsikring m.v. til og med den	Dato 28/2-92
Dato 25/1-91	A-kassens stempel og underskrift Akademikemes Arbejdsløshedskasse - AAK Nørre Voldgade 29 - 1358 Kbh. K. Tlf. 33 32 81 03 <i>K. Sørensen</i>

UDFYLDES AF ARBEJDSFORMIDLINGEN

Journal nr. 020253-0425	AF-medarbejder UNTE BRUNGAARD
AF har d.d. meddelt Deres a-kasse følgende	Uddannelsesydelse bevilges/forlænges fra
	Fre dato 6/2-91
	Til dato 31/12 91
	Uddannelsesydelse kan ikke bevilges. Årsag: AF VIBENSUS Aldersgade 8 F 2100 København Ø Tlf. 31 20 80 11
Dato 30/1 91	Arbejdsformidlingens stempel og underskrift <i>Unte Brungård</i>

TIL ANSØGEREN



AF stempel
ARBEJDSFORMIDLINGEN
 KØBENHAVN
 TØNDERGADE 14 - 1752 KØBHV.NV
 TLF. 31 21 45 11

ANSØGNING OM UDDANNELSESYDELSE FOR PERSONER OVER 25 ÅR

Se vejledning på bagsiden

UDFYLDES AF ANSØGEREN

Navn LARL-ERIK BIRCK-MADSEN	CPR-nr. 0 2 0 7 1 3 1 9 - 0 4 2 5
Adresse BRUNSGADE 18 F TH	
Postnummer og by 2200 KØBENHAVN N	Telefonnr. 31-51.37.88
Tilmeldt AF i..... AF VIBENSUS	
Hvornår har De senest afsluttet/ophørt med (sæt X)	Dato
<input checked="" type="checkbox"/> Arbejdstilbud til ledige	19.11.89
<input type="checkbox"/> Uddannelsesydelse til ledige under 25 år	Dato
<input checked="" type="checkbox"/> Uddannelsesydelse til ledige over 25 år	31.12.1991
<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 erhvervs-mæssig uddannelse af mindst 18 måneders varighed.	
Dato 29.11.1991	Ansøgerens underskrift <i>Carl Erik Birck Madsen</i>

UDFYLDES AF UDDANNELSESSTEDET

Det bekræftes hermed, at ansøgeren er optaget på følgende uddannelse: PSYKOLOGISK RÅDGIVNING	
Uddannelsens navn PRAKTISK PSYKOLOGI/teoretisk metode	Er der til uddannelsen knyttet løn? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
Uddannelsens starttidspunkt 1.1.1992	Forventet afslutningstidspunkt 31.2.1992
Dato 4.12.1991	Uddannelsesstedets stempel og underskrift REGNBUEEN Købmagergade 52 1150 - K

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 arbejdsløshed og arbejdsløshedsforsikring m.v. til og med den	Dato 29/2-92
Dato 10/12-91	A-kassens stempel og underskrift Akademikemes Arbejdsløshedskasse - AAK Nørre Voldgade 29 - 1358 Kbh. K. Tlf. 33 32 81 03 <i>K. Sørensen</i>

UDFYLDES AF ARBEJDSFORMIDLINGEN

Journal nr. selvvalgt uddannelse	AF-medarbejder Hanne Larsen
AF har d.d. meddelt Deres a-kasse følgende	Uddannelsesydelse bevilges/forlænges fra
	Fre dato 1.1.1992
	Til dato 29.2.1992
	Uddannelsesydelse kan ikke bevilges. Årsag: ARBEJDSFORMIDLINGEN KØBENHAVN TØNDERGADE 14 - 1752 KØBHV.NV TLF. 31 21 45 11
Dato 12.12.1991	Arbejdsformidlingens stempel og underskrift <i>Hanne Larsen</i>

TIL ANSØGEREN