

Udfyldes af arbejdsgivere, når der anmodes om refusion af udbetalt løn/dagpenge, og fraværet er anmeldt på blanket dp 401

Modtaget dato

Lønmodtagerens navn og adresse	Identifikation	
	CVR-nr. / SE-nr.	Lønmodtagerens personnummer
dp 402 Anmodning om dagpengerefusion ved graviditet, barsel og adoption		



1. Lønmodtagerens lønforhold

Har lønmodtageren genoptaget arbejdet <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fuldt <input type="checkbox"/> Ja, delvist	Hvis ja, anfør dato	Hvis ja, delvist - se bagside/side 2		
Fortsættes udbetalingen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis nej, angiv sidste dag med udbetaling	Genoptages lønudbetalingen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, fra hvornår	
Afholdes der ferie/omsorgsdage <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, angiv fra dato	og til dato		
Er der sket ændringer i lønnen i refusionsperioden	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, anfør dato		
Aktuel løn ÷ AM-bidrag	Pr. time	Pr. uge	Pr. 14. dag	Pr. måned

Bemærk! Refusionsanmodningen skal indgives senest 8 uger efter en orlovsperiodes udløb. Refusionskrav kan ikke fremsættes oftere end med 1 måneds mellemrum. Der kan ikke anmodes om refusion fremadvirkende.

2. Refusionsanmodning

Refusion udbedes for perioden (begge dage inklusive)	Fra dato	Til dato
--	----------	----------

3. Arbejdsgiver/virksomhed

Navn, adresse, telefonnummer og evt. e-mail-adresse	Dato og underskrift
---	---------------------

Udfyldes af lønmodtageren

4. Lønmodtagerens erklæring

Kan du bekræfte arbejdsgiverens oplysninger <input type="checkbox"/> Nej - begrundelse vedlægges <input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Jeg bekræfter at have modtaget løn i refusionsperioden		
<input type="checkbox"/> Jeg er stadig fraværende på grund af graviditet/barsel/adoption		
Sidste fraværdsdag var den	Dato	
Arbejdet er genoptaget/genoptages i fuldt omfang den		
Arbejdet er genoptaget/genoptages delvist den		
Arbejdsforholdet er ophørt/ophører den		
<input type="checkbox"/> Afholder ferie/ferie med løn	Fra dato	Til dato

5. Lønmodtagerens underskrift

Dato og underskrift

KLE 16.19.04G01 DP 402 (06/2008)

