

2 Orsök til arbeiðsloysi

Uppsøgd/upsagdur <input type="checkbox"/>	Sagt upp sjálv/ur <input type="checkbox"/>	Tíðaravmarkað starv <input type="checkbox"/>	Onnur orsök <input type="checkbox"/>
Nærri frágreiðing um orsökina til arbeiðsloysi (skal altíð fyllast út):			
Nær var seinasti arbeiðsdagur: Hevur tú krav uppá uppsagnartíð/løn? NEI <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> til og við (dagf.):			

3 Arbeiðsførleiki

Kanst tú, uttan heilsuligar avmarkingar, átaka tær eitt og hvørt full dagsstarv, tú hevur fakligan førleika til?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Um nei, skalt tú grundgeva hví (læknaváttan skal vera til skjals):		

4 Arbeiðsvilji

Ert tú sinnað/ur at átaka tær eitt og hvørt arbeiði, ávíst av Arbeiðsloysisskipanini, og sum tú hevur fakligan førleika til?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	------------------------------

5 Barnaansing

Hevur tú børn, ið hava tørv á barnaansing?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Um ja, hevur tú barnaansing?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>

6 Undirvísing

Luttekur tú í undirvísing (t.d. fólkaskúla, student, HF ella aðrari undirvísing)?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Um ja, hvørjari:	Nær á degnum:	

7 Sjálvstøðugt vinnuvirksemi

Hevur tú sjálvstøðugt vinnuvirksemi?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Møguligt V-tal:
Hevur tú havt sjálvstøðugt vinnuvirksemi?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Møguligt V-tal:
Hevur tú teknað arbeiðsloysistrygging sum sjálvstøðug/ur vinnurekandi?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>

8 Vinna uttanlands/útbúgving

Hevur tú seinastu 12 mánaðirnar verið í vinnu uttanlands?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Hevur tú seinastu 12 mánaðirnar verið limur í norðurlendskari arbeiðsloysistrygging?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Hevur tú seinastu 12 mánaðirnar verið undir útbúgving?	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Um ja, skal nærri frágreiðing skrivast her:		

9 Hevur tú í løtuni rætt til, ella hevur tú søkt um onkra av niðanfyri nevndu veitingum?

Barsilspening	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Útbúgvingarstuðul	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>
Sjúkradagpening	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Løn fyri ansan av óhjálpnum heima	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>
Fyrítíðarpensjón	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Aðrar veitingar/pensjónir/eftirlønir	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>
Um ja, hvat slag?	Lægstu <input type="checkbox"/> Miðal <input type="checkbox"/> Hægstu <input type="checkbox"/>	Um ja, hvørja og frá hvørjum?	

10 Hvargar skal arbeiðsloysisstuðulin flytast?

Navn á peningastovni:	Kontunúmer:
-----------------------	-------------

11 Hvargar skal eftirlønargjaldið flytast?

Betri Pensjón <input type="checkbox"/>	Eftirlønargrunnur Havnar Handverkarafelag <input type="checkbox"/>
Eftirlønargrunnur Føroya Arbeiðarafelag <input type="checkbox"/>	Tryggingarfelagið LÍV <input type="checkbox"/>
HA Pensjón/ Eftirlønargrunnur Havnar Arbeiðarafelag <input type="checkbox"/>	Peningastovn, Kontunúmer:

12 Limagjald til fakfelag

Ynskir tú, at ALS, tína vegna, skal flyta limagjald (prosentgjald) av arbeiðsloysisstuðlinum til fakfelag títt:

NEI JA Um ja, fakfelag: Limanúmer: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fakfeløg hava gjørt vart við, at hjá persóni, har limagjald ikki verður drigið frá arbeiðsloysisstuðlinum, er vandi fyri, at hesin limur missur limarættindi síni, m.a. rættindi til lívstrygging o.a. Fakfeløgini kunnu greiða nærri frá hesum viðurskiftum.

13 Arbeiðsroyndir (um møguligt minst 10 ár aftur í tíðina)

Arbeiðspláss:	Tíðarskeið frá mð./ár til mð./ár	Arbeiðið hevur fevnt um:
	/ - /	
	/ - /	
	/ - /	
	/ - /	
	/ - /	
	/ - /	

14 Arbeiðsynski

Hvat slag av starvi kundi tú hugsað tær? ! Mint verður á, at tú hevur skyldu at átaka tær eithvørt arbeiði, sum tú hevur fakligan førleika til. Sí leiðbeiningina á forsiðuni.

-
-
-

15 Útbúgvingar

Heiti á útbúgving:	Lærustovnur/lærumeistari	Endað mð./ár

16 Skeið

Heiti á skeiði:	Fyriskipari:	Endað mð./ár

Hevur tú trygdarskeið? JA NEI um ja, nær var skeiðið lokið: _____

17 Teldukunnleiki

Hvønn teldukunnleika hevur tú?		Á hvørjum stigi?		
		Byrjanarstig	Brúkarastig	Viðkað stig
Bókhaldsskipanir	Slag av forriti/forritum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tekstviðgerð	Slag av forriti/forritum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rokniark	Slag av forriti/forritum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annað	Slag av forriti/forritum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18 Málkunnleiki

Hvørji mál dugir tú?							
	Byrjanarstig	Brúkarastig	Viðkað stig		Byrjanarstig	Brúkarastig	Viðkað stig
Føroyskt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Týskt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danskt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enskt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Annað: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19 Koyrikort

Hvørji koyrikort hevur tú?		
<input type="checkbox"/> A1 Motorsúkkla	<input type="checkbox"/> C Lastbilur	<input type="checkbox"/> E Viðfestisvognur
<input type="checkbox"/> A2 Motorsúkkla v/síðuvogni	<input type="checkbox"/> CE Lastbilur v/viðheftisvogni	<input type="checkbox"/> Kranaskeið D
<input type="checkbox"/> B Persónbilur	<input type="checkbox"/> D Bussur	<input type="checkbox"/> Kranaskeið E
<input type="checkbox"/> BE Persónbilur við stórum viðfestivogni	<input type="checkbox"/> DE Bussur v/viðfestisvogni	<input type="checkbox"/> Trukkførari
<input type="checkbox"/> Bv Vinnuligur flutningur høgst 8 sessir	<input type="checkbox"/> Dv Vinnuligur flutningur yvir 8 sessir	<input type="checkbox"/> Annað: _____

20 Starvsøki

Hvar í landinum kundi tú hugsað tær at starvast? (tú kanst seta fleiri krossar):	! Mint verður á, at allar Føroyar eru ein arbeiðsmarknaður. Sí leiðbeiningina á forsiðuni.
<input type="checkbox"/> Allar Føroyar <input type="checkbox"/> Norðuroygjar <input type="checkbox"/> Streymoy <input type="checkbox"/> Vágar <input type="checkbox"/> Sandoy o.a. <input type="checkbox"/> Eysturoy <input type="checkbox"/> Suðuroy	

21 Viðmerkingar

22 Váttan

Undirritaða/undirritaði gevur við hesum arbeiðsávísingini heimild at senda upplýsingar um navn og arbeiðsviðurskifti míni v.m. til arbeiðsgevarar, sum venda sær til arbeiðsávísingina við arbeiðstilboði.

Upplýsingarnar, latnar á umsóknarblaðnum, kunnu kannast av eftirlitnum við heimild í § 27 í LI nr. 113 frá 13. juni 1997 við seinni broytingum.

Eg bindi meg til at geva ALS boð um allar broytingar í viðurskiftum mínum viðvíkjandi omanfyri nevndu spurningum og annars um viðurskifti, sum kunnu hava týðning fyri ALS.

Eg vátti við trúnaðartreytum at hava lisið leiðbeiningina á síðu 1, og at givnu upplýsingarnar eru sannar

Dagfesting

Undirskrift

(Víst verður til Løgtingslóg nr. 113 frá 13. juni 1997 um arbeiðsloysistrygging og arbeiðsávísing við seinni broytingum)