

UMSÓKN

um starvsvenjing

Arbeidsloysissskipanin kann taka stig til at avtala verður gjørd millum arbeidsleysan, arbeidsgevara og Arbeidsloysissskipanina um, at tann arbeidsleysi fer í starvsvenjing hjá arbeidsgevaranum.

Arbeidsloysissskipanin skal góðkenna avtaluna.

Arbeidsgevarin skal rinda tí arbeidsleysa løn, og møguliga eftirløn, trygging og frítíðarløn á vanligan hátt og fær endurrindað eina upphædd, sum svarar til tann stuðul, sum tann arbeidsleysi hevði fingið frá Arbeidsloysissskipanini, tó so at arbeidsgevarin ongantíð fær endurrindað meira enn 80 % av teirri løn, sum hann rindar tí arbeidsleysa. Arbeidsgevarin fær endurrindað fyri teir arbeids dagar, sum eru ásettir í ALS-kalendarinum.

Tað er ein treyt, at viðkomandi arbeidsleysur ikki seinastu 12 mánaðirnar hevur verið í starvi hjá viðkomandi arbeidsgevara.

Tá ið avtalan um starvsvenjing fer úr gildi, fær hin arbeidsleysi aftur rætt til stuðul úr Arbeidsloysissskipanini eftir somu reglum sum undan avtaluni.

Lønin í sambandi við avtaluna telur ikki við í sambandi við útrokning av útrokningargrundarlagi, og

tað tíðarskeiðið, ið viðkomandi hevur verið í starvsvenjing verður ikki talt við, tá ið tíðarskeiðið í § 22 í lógini verður gjørt upp. Har stendur, at rætturin til útgjald fellur burtur, tá arbeidsleysur í undanfarna 3-ára skeiði hevur fingið arbeidsloysisstuðul útgoldnan í 648 dagar.

Hóast persónur er í starvsvenjing, verða arbeiði ávíst honum á vanligan hátt frá arbeidsávísingini. Bert í teimum førum, tá Arbeidsloysissskipanin ikki finnur annan persón til starvið, hevur viðkomandi, sum er í starvsvenjing, skyldu at átaka sær ávísta starvið.

Starvsvenjingin kann ikki byrja, fyrr enn Arbeidsloysissskipanin hevur játtað og undirskrivað avtaluna.

Vinarliga fyll umsóknarblaðið út við spjaldrastavum.

Avtala millum arbeidsgevara og tann, ið fer í starvsvenjing
Henda avtala skal fyllast út av arbeidsgevara og tí arbeidsleysa, ið fer í starvsvenjing

Til tann arbeidsleysa at fylla út

Føðingardagur og P-tal		Tel.
		/
Navn		
Bylingur/Gøtunavn nr.		
Postsmoga	Postnr.	Býur/bygd
Teldupostur		

Seinasti arbeiðsgevari

Arbeiðspláss:	Tíðarskeið (frá - til) dd/mð/ár dd/mð/ár
	-

Útgjald

Útgjald frá Arbeiðsloysisskipanini um dagin kr. _____	Váttan frá ALS (stempul og undirskrift)
--	---

Til arbeiðsgevaran at fylla út

Virkinavn v.m.

V-tal	Tel.		
Virkinavn			
Býlingur/Gøtunavn nr.			
Postsmoga	Postnr.	Býur/bygd	
Kontaktpersónur		Teldupostur	

Tíðarskeið, starvsvenjingin varðar og arbeiðstíð (tíðarskeiðið kann í mesta lagi verða 5 mánaðir)

Tíðarskeið (frá - til) dd/mð/ár dd/mð/ár	Arbeiðstíð (frá - til) kl kl
-	-

Arbeiðsuppgáva/arbeiðsuppgávur

