

Tro og love-erklæring Kontingentfritagelse

Du kan tidligst få kontingentfritagelse fra den dag, vi modtager denne erklæring.

Navn _____

Adresse _____ Postnr. og by _____

Cpr.nr. _____ Telefonnr. _____

Oplysninger om uddannelsen:

Uddannelsens navn

Uddannelsens begyndelsesdato

Uddannelsens slutdato

Sæt x ved den situation, der passer på dig:

- Jeg deltager i en uddannelse, der er SU-berettiget**, og jeg forventer **ikke**, at mine indtægter årligt overstiger 199.160,00 kr. (max. dagpengesats)
- Jeg deltager i en uddannelse, der er SU-berettiget**, og jeg forventer, at mine indtægter årligt overstiger 199.160,00 kr. (max. dagpengesats)
- Jeg får elevløn under uddannelsen**, og jeg forventer **ikke**, at jeg har nogen indtægter udover elevlønnen
- Jeg får elevløn under uddannelsen**, og jeg forventer, at jeg har indtægter udover elevlønnen

Jeg forventer at modtage offentlig hjælp til forsørgelse i perioden (fx kontanthjælp eller revalidering):

Ja Nej

Dato

Underskrift

Erklæringen sendes til FTF-A, Postboks 220, 0900 København C.

FTFASC TOLKONT 0009 scanid