

**Tro og love-erklæring**  
**Statusændring til nyuddannet (dimittend)**

Navn \_\_\_\_\_

Cpr.nr. \_\_\_\_\_

**Oplysninger om uddannelsen**

Uddannelsens navn \_\_\_\_\_

Uddannelsesstedets adresse \_\_\_\_\_

Uddannelsen er begyndt

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Dag Måned År

Uddannelsen er afsluttet

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Dag Måned År

**Andre oplysninger**

Havde du bopæl og ophold i Danmark, umiddelbart før du begyndte på uddannelsen? Ja  Nej

Med den uddannelse jeg har taget, er jeg/kan jeg blive, medlem af følgende fagforbund

\_\_\_\_\_  
Skriv navn på fagforbund

Som nyuddannet ønsker jeg at være Fuldtidsforsikret  Deltidsforsikret

**Underskrift**

Jeg erklærer på tro og love, at erklæringen er korrekt udfyldt, jf. arbejdsløshedsforsikringslovens § 86, stk. 1 og 2 samt 87.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Erklæringen sendes til FTF-A, Postboks 220, 0900 København C. Kan også sendes som vedhæftet dokument via Tast Selv.

**Vigtigt:**

FTF-A skal have modtaget ovennævnte tro og love erklæring **senest 2 uger** efter, at du har afsluttet din uddannelse. Ellers kan du ikke ændre status til nyuddannet (dimittend)