

Frivilligt, ulønnet arbejde og aktiviteter

Navn:	Cpr-nr.:
-------	----------

Hvem udføres arbejdet/aktiviteten for?

Jeg udfører ikke arbejdet/aktiviteten for nogen organisation eller lignende (sæt kryds)

eller

Jeg udfører det frivillige ulønnede arbejde/aktiviteten for:

(Organisation, forening eller lignende, fx Ældresagen, Røde Kors, Thisted Aktivkomité)

Hvor udføres arbejdet?

Arbejdssted: _____
(Oplys hvor arbejdet udføres, hvis det udføres et andet sted end i organisationen mv., fx hos ældre i eget hjem, i Thisted Kommunes ældrecenter, på børnehjem i Rumænien)

Arbejdets art:

(Angiv hvilken slags arbejde, du skal udføre, fx omsorgsarbejde, undervisning, vedligeholdelse)

Opgavernes art:

(Angiv præcis hvilke slags opgaver, du skal udføre, for hvem mv., fx være besøgsven, undervise kommunens ældre, årlig hovedrengøring, passe børn osv.)

Arbejdets omfang:

Antal timer pr. uge: _____

Min deltagelse i arbejdet/aktiviteten påbegyndes/er påbegyndt den _____,

og forventes afsluttet den _____

Jeg erklærer herved:

at ovennævnte arbejde udelukkende er baseret på frivillig, ulønnet arbejdskraft i hele forløbet,
at dette også er tilfældet for eventuelle andre, der udfører tilsvarende arbejde samme sted,
at jeg ingen skattepligtige indtægter har ved arbejdet/aktiviteten

(sæt kryds)

Ja

Nej Oplys årsagen herunder:

Du er meget velkommen til at kontakte os, hvis du har spørgsmål eller brug for hjælp til at udfylde skemaet

Jeg erklærer, at oplysningerne er rigtige.

Dato

Underskrift