

Vigtigt før du udfylder anmeldelsen

- Din arbejdsgiver skal være erklæret konkurs i skifteretten, før du udfylder denne anmeldelse.
- Du skal sende anmeldelsen til os senest 4 måneder efter, at din arbejdsgiver er erklæret konkurs eller senest 6 måneder efter, at din arbejdsgiver er ophørt og er insolvent. Ved din arbejdsgivers død hurtigst muligt.
- Har din arbejdsgiver indbetalt til Feriekonto eller har du feriekort fra en anden ferieordning, skal du søge om feriepenge hos dem, **ikke** hos LG. Har din arbejdsgiver **ikke** indbetalt feriepenge for dig, skal du søge om feriepenge hos LG.
- Husk med anmeldelsen at sende kopi med af:
 - Din ansættelsesaftale og opsigelse.
 - Dine 3 sidste lønsedler.
 - Hvis du mangler feriepenge, skal du også sende lønsedler med for den periode, du mangler feriepenge.
 - Oversigt fra dit pensionselskab, hvis du mangler pension. Oversigten skal vise de seneste indbetalinger fra din arbejdsgiver. Har du din pension i en bank, så send også kopi af din pensionspolice.
- Vi kan kun behandle din anmeldelse, hvis:
 - du udfylder og underskriver anmeldelsen, og
 - du vedlægger dokumentation for de beløb, du søger om at få dækket.

Udfyld anmeldelsen på computeren. Print den og underskriv den. Tag kopi af din dokumentation og send anmeldelse og dokumentation til:

**Lønmodtagernes Garantifond
Kongens Vænge 8, 3400 Hillerød**

Telefon 48 20 49 17 - www.atp.dk

Lønmodtagernes Garantifond

Anmeldelse af manglende løn, feriepenge og pension

Udfyldes **kun**, hvis du mangler løn, feriepenge eller pension for **arbejde, du har udført**.

Dig (anmelder)

Dit cpr. nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tlf. nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Navn: _____	E-mail: _____
Vej/gade: _____ Husnr.: _____	Bank: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Postnr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> By: _____	Du skal ikke udfylde reg. og kontonr., hvis du giver fuldmagt til din fagforening, A-kasse eller advokat.

Hvis din fagforening, A-kasse eller advokat behandler din sag, skal du give dem fuldmagt ved at underskrive her:

Jeg giver hermed uigenkaldelig fuldmagt til min fagforening/A-kasse/advokat (fuldmagtshaver), som er:

Navn: _____

Adresse: _____

Fuldmagtshavers hovedtlf. nr. Direkte tlf.nr.

Tlf. nr.:

Fuldmagthavers bank: -

Fuldmagten omfatter:

- retten til at varetage mine interesser og modtage evt. udbetalinger
- adgang via Internettet til mine udbetalingsoplysninger

_____ Din (anmelders) underskrift

Din arbejdsgiver

Virksomhedens CVR-/SE-nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ejer du eller dine nærmeste pårørende andele i virksomheden? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Virksomhedens navn: _____	Hvis 'Ja', skriv navn på andelsejere og hvordan I er i familie: _____
Adresse: _____	_____
Var du medlem af direktion eller bestyrelse? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Hvordan er andelene i virksomheden fordelt? _____
Hvis 'Ja', periode fra _____ til _____	_____

Din ansættelse

Din stillingsbetegnelse: _____

Ansættelsesdato: (dd) (mm) (åååå)

Opsigelsesdato:

Din sidste arbejdsdag:

Nyt arbejde

Har du fået **nyt** arbejde? Ja Nej

Hvis 'Ja', fra hvornår: (dd) (mm) (åååå)

Navn på din **nye** arbejdsgiver: _____

Adresse: _____

Din nye arbejdsgivers CVR-/ SE-nr.:

Skat

Oplysninger om skat (fremgår af dit seneste skattekort og/eller lønseddel)

Trækprocent

Fradrag pr. måned

Fradrag pr. 14. dag

Har du frikort? Ja Nej

Manglende løn

Hvis du **mangler at få udbetalt løn** (før skat og AM-bidrag) **for arbejde, du har udført**, så oplys optjeningsperiode og beløb:

(dd) (mm) (åååå) (dd) (mm) (åååå)
Jeg mangler løn fra: til Beløb: Kr.

Antal timer ansat pr. uge: Din timeløn: kr. og / eller Månedsløn: Kr.

Arbejdstimer du **ikke** har fået løn for: antal timer

Hvis du har modtaget **a'conto beløb** fra din arbejdsgiver, så oplys beløb: Kr.

Vedlæg kopi af dine sidste 3 lønsedler

Manglende pension

Hvis du **mangler pension af den løn** (før skat og AM-bidrag), **du har til gode**, så oplys følgende:

Navn og adresse på dit pensionsselskab: _____ Hovedtlf. nr.:

(dd) (mm) (åååå) (dd) (mm) (åååå)
Skriv periode: Fra til

Skriv dit eget pensionsbidrag: Procentsats % (pct.) eller Beløb per 14 dag/måned Kr.

Skriv din arbejdsgivers pensionsbidrag: Procentsats % (pct.) eller Kr.

Vedlæg kopi af pensionsoversigt fra pensionsselskabet, som viser de sidste indbetalinger

Manglende feriepenge

Hvis du har **feriepenge til gode**, så oplys den løn (før skat og AM-bidrag), der skal betales feriepenge af (ferieberettiget løn):

(dd) (mm) (dd) (mm) Ferieberettiget løn
Ferieberettiget løn **i år**: Fra til Kr.

Ferieberettiget løn **sidste år**: Fra til Kr.

Ferieberettiget løn **forrige år**: Fra til Kr.

Forbeholdt LG

Udbetalt til FK

Beløb: _____

Periode: _____

Har du **holdt ferie** hos din konkursramte eller ophørte arbejdsgiver?: Ja Nej

Hvis 'Ja', så oplys hvornår du har holdt ferie, mens du var ansat:

Fra 1.1 **i år**: _____

Fra 1.1 til 31.12 **sidste år**: _____

Fra 1.1 til 31.12 **forrige år**: _____

Har du aftalt ferie med løn **eller** ferie med feriepenge? Ferie med løn **eller** Ferie med feriepenge

Vedlæg kopi af lønsedler for den periode, du mangler at få feriepenge (med saldooplysninger for året)

Jeg skriver under på, at:

- LG overtager mit krav mod min tidligere arbejdsgiver/arbejdsgivers konkursbo i det omfang, jeg modtager udbetalinger fra LG.
- Jeg har givet oplysningerne på anmeldelsen som en skriftlig erklæring over for en offentlig myndighed, jf. straffelovens § 163.

Dato: _____

Underskrift