

# Ansøgningsskema til voksen-elevløn.

Gælder Fanø, Vejen, Billund, Esbjerg og Varde Kommune.

## 1. Ansøger

Navn:	Cpr. Nr.:
Adresse:	Bopælskommune:
Postnr. og by:	Tlf. Nr.:

## 2. Uddannelse

Social- og sundhedshjælperuddannelse.	Fra:	Til:
Social- og sundhedsassistentuddannelse.	Fra:	Til:

**Nogle** ansøgere over 25 år kan få voksen-elevløn under deres uddannelse. Kriterierne for at få voksen-elevløn er beskrevet i Protokollat af 18. december 2007, og de kan læses herunder.

### Stk. 2.

Elever, der påbegynder elevuddannelse pr. 1. januar 2008 eller derefter, som ved elevkontraktens indgåelse er fyldt 25 år og har 1 års relevant beskæftigelse inden for de seneste 4 år, **skal** aflønnes med vokselevløn, løntrin 11.

Med relevant beskæftigelse forstås i denne sammenhæng, at eleven inden for de seneste 4 år før elevkontraktens indgåelse, har været beskæftiget:

- Inden for overenskomstens område.
- Inden for tilsvarende overenskomst i regionerne, de tidligere amter, eller ved selvejende / private plejehjem.
- Som omsorgs- og pædagogmedhjælper inden for det **voksenpædagogiske** område.
- Som handicaphjælper på **voksenområdet**, eller
- I vikarbureauer med pleje- og omsorgsopgaver inden for **voksenområdet**.

Ansættelse med mindst 24 timer i gennemsnit pr. uge medregnes fuldt ud. Ansættelse med mellem 8 og 24 timers gennemsnitlig ugentlig beskæftigelse medregnes med 50 %.

1. På skemaet skal du redegøre for din beskæftigelse.
2. Vedlæg **skriftlig dokumentation** for beskæftigelsen i form af ansættelsesbrev, lønsedler eller dokumentation fra arbejdssteder.  
Dokumentationen **skal** vedlægges, ellers behandles ansøgningen om voksen-elevløn **ikke**, og du får almindelig overenskomstbestemt elevløn.

Ansættelsessted.	Arbejdets art.	Fra måned / år.	Til måned / år:	Timetal pr. uge.

Har du en anden uddannelse?

Ja.  Nej.

Hvis ja:

Hvornår har du gennemført den?

År: \_\_\_\_\_

Hvilken uddannelse: \_\_\_\_\_

Har du tidligere været påbegyndt uddannelsen til social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent?

Ja.  Nej.

Herunder bekræfter du på tro og love, at ovenstående oplysninger er korrekte, og at du ikke har mulighed for at supplere elevlønnen på andre måder – f.eks. revalideringsydelse og supplerung fra din A-kasse.

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift