

Tro- og loveerklæring om fritagelse for digital post

April 2024

Du har bedt om at blive fritaget for digital post. For at vi kan fritage dig, bedes du underskrive og returnere vedlagte erklæring og sende den retur til os.

Navn: _____

Cpr.nr: _____

Jeg erklærer på tro og love, at jeg er omfattet af følgende fritagelsesgrund:

- Kognitiv funktionsnedsættelse, hvor funktionsnedsættelsen hindrer mig i at kommunikere digitalt med a-kassen.
- Fysisk funktionsnedsættelse, hvor funktionsnedsættelsen hindrer mig i at kommunikere digitalt med a-kassen.
- Manglende adgang til computer, smartphone eller tablet i eget hjem eller opholdssted. Med manglende adgang til computer, smartphone eller tablet sidestilles det forhold, at personen ikke i eget hjem eller opholdssted har adgang til at bruge en computer, smartphone eller tablet.
- Jeg er registreret i Det Centrale Personregister som udrejst af Danmark.
- Jeg er ikke længere registreret med fast bopæl eller fast opholdssted i CPR, jf. CPR-lovens [§ 6](#), stk. 1 og 2, men er registreret som værende uden fast bopæl i CPR, jf. CPR-lovens [§ 6](#), stk. 4.
- Sproglige barrierer bestående i manglende beherskelse af dansk, der gør det svært for mig at kommunikere digitalt med a-kassen.
- Praktiske vanskeligheder for mig - med ophold eller bopæl uden for Danmark - med at skaffe eller benytte den digitale signatur, som a-kassen benytter.

tænk større

- Min bopæl er beliggende i et område, hvor der ikke er adgang til en bredbåndsforbindelse med en beregnet downstream-hastighed på mindst 512 kbit/s.
- Midlertidigt afskåret fra adgang til computer med internetforbindelse på grund af ophold på hospital, plejehjem, indsættelse i fængsel mv.
- Anden årsag (skriv årsagen):

Jeg bekræfter, at jeg opfylder §12 i bekendtgørelse nr. 1218 af 28. september 2023 om digital kommunikation i arbejdsløshedsforsikringen. Jeg er indforstået med, at godkendelsen af ret til ydelser vil bortfalde, og at ydelser skal betales tilbage, hvis ovenstående ikke overholdes (jf. §86, stk. 1 og 2, og §87, stk. 1 og 2. i Lov om arbejdsløshedsforsikring).

Dato:

(Underskrift)

