

**SØKNAD OM ATTEST E-301/N-301 TIL BRUK VED OVERFØRING AV DAGPENGERETTIGHETER. Rådsforordning 1408/71 art. 67**Vennligst fyll ut skjemaet med STORE bokstaver**1. LAND**

|   |
|---|
| Hvilket land ønsker du å søke dagpenger i ? |
|---|

**2. PERSONOPPLYSNINGER**

|                               |          |                         |                   |
|-------------------------------|----------|-------------------------|-------------------|
| Etternavn                     |          | Fornavn                 |                   |
| Adresse                       |          |                         |                   |
| Postnummer                    | Poststed |                         | Land              |
| Norsk personnummer (11 sifre) |          | Utenlandsk personnummer | Statsborgerskap   |
| Telefonnummer                 |          | Flyttet til Norge       | Flyttet fra Norge |

**3. ARBEIDSGIVER (Bruk baksiden ved behov)**

|                            |                            |                      |  |
|----------------------------|----------------------------|----------------------|--|
| Arbeidsgiver               |                            | Adresse              |  |
| Arbeidet f.o.m. (dd/mm/åå) | Arbeidet t.o.m. (dd/mm/åå) | Yrke/stillingstittel |  |
| Arbeidstid (timer) pr uke  | Timelønn                   | Sluttårsak           |  |

**4. SELVSTENDIG NÆRINGSDRIVENDE**

|  |                           |        |
|--|---------------------------|--------|
| Har du arbeidet som selvstendig næringsdrivende i Norge? | Periode (dd/mm/åå) F.o.m. | T.o.m. |
| Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |                           |        |

**5. HAR DU MOTTATT NOEN AV DISSE YTELSENE FRA NORGE? (Mulig å merke av flere bokser)**

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Dagpenger<br><input type="checkbox"/>   | Sykepenger<br><input type="checkbox"/>    | Fødselspenger<br><input type="checkbox"/>    | Adopsjonspenger<br><input type="checkbox"/>  |
| Pleiepenger<br><input type="checkbox"/> | Omsorgspenger<br><input type="checkbox"/> | Svangringspenger<br><input type="checkbox"/> | Opplæringspenger<br><input type="checkbox"/> |
| F.o.m.                                  | T.o.m.                                    | Kommentar                                    |  |
| F.o.m.                                  | T.o.m.                                    | Kommentar                                    |  |

**6. E-301 ATTESTEN SKAL SENDES TIL**

|  |          |                                   |
|--|----------|-----------------------------------|
| Vil du at attest E-301/N-301 skal sendes til adressen under punkt 2? |          | Hvis nei, skriv adressen nedenfor |
| Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>             |          |                                   |
| Navn   |          | Adresse                           |
| Postnummer   | Poststed | Land                              |

**7. UNDERSKRIFT**

|      |      |             |
|------|------|-------------|
| Sted | Dato | Underskrift |
|------|------|-------------|

**Nødvendige vedlegg til søknad om attest E 301 (NAV 04-02.05):**

- **Bekreftelse på alle arbeidsforholdene i Norge**, utfyllt av arbeidsgiverne på eget skjema (NAV 04-02.03) - NB: ett skjema for hver arbeidsgiver
- **Lønns- og trekkoppgaver** fra samtlige arbeidsgivere for de avsluttede årene du ønsker å få bekreftet på attest E 301
- **Siste lønsslipp** for innværende år (med sum lønn hittil i år)
- **Arbeidsavtale(r)**
- Ved jobb gjennom vikarbyrå: Legg ved **timelister**
- Ved konkurs: Legg ved **brev fra bobestyrer/ konkursforvalter**

Søknaden sendes til adressen som står på førstesidearket.

