



Sulinermik Inuusutissarsiuqartut Kattuffiat

NAALAKKERSUISUT
GOVERNMENT OF GREENLAND



Namminersorlutik Oqartussat

Anmodning om dagpenge

Navn:	Efternavn:
Cpr.nr.:	Adresse:
Arbejdsplads:	

Fra og med dato:	Til og med dato:	Antal dage:	I alt kr.:
Til udbetaling i alt:			

Dagpenge pr. dag: 102 kr.

Undertegnede erklærer herved på tro og love, at jeg er / har været arbejdsdygtig på grund af sygdom:

_____ Dato

_____ Ansøgerens underskrift

Udfyldt blanket afleveres til arbejdsgiveren.