



Sulinermik Inuussutissarsiuteqartut Kattuffiat
Postboks 9, 3900 Nuuk. Telefon: 32 21 33, mail: sik@sik.gl

Halibut Greenland ApS
Postboks 1020, 3952 Ilulissat. Telefon: 94 57 00, mail: hg@halibut.gl

Napparsimanermi ullormusiaqarnissamut qinnuteqaat

Ateq:	Kinguliaqut:
Inuup normua:	Najugaq:
Suliffeqarfik:	Halibut Greenland ApS

Ullormiit uangga:	Ullormut uunga:	Ullut katillugit:	Katillugit Kr.:
Tunniussassat katillugit kr.:			

Ullormut ataatsimut ullormusiap naliga: 125 kr.

Ataani atsiortunga ilumuullunga uppersarpara nappaat pissutigalugu sulisinnaangitsunga:

Ulloq

Qinnuteqartup atsiortera

Sinniisup pineqartup ilaasortaanera uppersarpara:

Krydsileruk

imaluunniit

SIK-p Allaffeqarfiata pineqartup ilaasortaanera uppersarpara:

Krydsileruk

Ulloq

Sinniisup imaluunniit SIK-p Allaffeqarfia sinnerlugu atsiortoq



Sulinermik Inuussutissarsiuqartut Kattuffiat
Postboks 9, 3900 Nuuk. Telefon: 32 21 33, mail: sik@sik.gl

Halibut Greenland ApS
Postboks 1020, 3952 Ilulissat. Telefon: 94 57 00, mail: hg@halibut.gl

Anmodning om dagpenge

Navn:	Efternavn:
Cpr.nr.:	Adresse:
Arbejdsplads:	Halibut Greenland ApS

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

Dagpenge pr. dag udgør: 125 kr.

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

Dato

Ansøgerens underskrift

Tillidsrepræsentanten bekræfter hermed, at lønmodtageren er medlem:

Sæt kryds

eller

SIKs Hovedkontor bekræfter hermed, at lønmodtageren er medlem:

Sæt kryds

Dato

Underskrift af Tillidsrepræsentanten eller på vegne SIKs Hovedkontor