



Socialfonden

Postboks 9 • 3900 Nuuk • Dir. tlf.: +299 34 93 22 • E-mail: socialfonden@sik.gl

Nærmere oplysninger og betingelser fås her: www.sik.gl/da/om-sik/fondene/socialfondene/

Ansøgningsblanket til Socialfonden

Ansøger			
Navn:			
CPR nr.:		Mobil nr.:	
E-mail:		Bankkonto:	

Ledsagelse ved alvorlig sygdom (sæt kryds)

<input type="checkbox"/>	Rejsebilletter
<input type="checkbox"/>	Logi
<input type="checkbox"/>	Betaling af rejsekort i Danmark
<input type="checkbox"/>	Tabt arbejdsfortjeneste
<input type="checkbox"/>	Børn under 18 år ønskes medtaget på rejsen

Hvad er din relation til den syge? (sæt kryds)

<input type="checkbox"/>	Forældre	<input type="checkbox"/>	Samlever/ægtefælle	<input type="checkbox"/>	Søskende	<input type="checkbox"/>	Barn
--------------------------	----------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----------	--------------------------	------

Dokumentationer, som altid skal vedlægges:

- Henvi sning fra sundhedsvæsenet
- Ansøgers 3 sidste lønsedler
- Arbejdsgiverens afslag på støtte
- Dåbs- eller bopælsattest
- Skattekort (ved tabt arbejdsfortjeneste)

Støtte i forbindelse med medforældres deltagelse i fødslen (sæt kryds)

<input type="checkbox"/>	Rejsebilletter
<input type="checkbox"/>	Børn under 18 år ønskes medtaget på rejsen

Dokumentationer, som altid skal vedlægges:

- Svangerskabsattest
- Ansøgers sidste lønseddel

Anskaffelse eller fornyelse af briller (sæt kryds)

<input type="checkbox"/>	Til egen brug	<input type="checkbox"/>	Ansøgerens barn under 18 år
--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------------

Dokumentationer, som altid skal vedlægges:

- Erklæring fra optiker
- Ansøgers sidste lønseddel
- Bopælsattest (ved ansøgning for barn under 18 år)

Hjemtransport af afdøde (sæt kryds)

<input type="checkbox"/>	Hjemtransport af kiste
<input type="checkbox"/>	Hjemtransport af urne

Dokumentationer, som altid skal vedlægges:

- Ansøgers sidste lønseddel
- Dødsattest

Jeg bekræfter ved underskrivelsen, at jeg giver samtykke til behandling af mine personoplysninger og at jeg har indhentet samtykke fra mine pårørende til videregivelse af personoplysninger om disse.

Dine personoplysninger vil blive behandlet af såvel SIK som din arbejdsgiver.

Dato

Underskrift