

Ansøgning om udbetaling af ferierejsestøtte

Undertegnede:

_____	_____	_____
Navn	Cpr.nr.	Stilling
_____	_____	_____
E-mail	Telefon / mobil	Ansættelsesmyndighed
_____	_____	_____
	Sidste ferierejseår med støtte	By / Bygd

Ansøger hermed om støtte fra Den Fælles Ferierejsefond optjent efter overenskomst mellem Grønlands Selvstyre/Kommune/Privat virksomhed og

(Organisationens navn)

Idet jeg (sæt kryds)

- Ikke er gift eller samlevende.
- Ikke gennem ægtefælles eller samlevers ansættelsesforhold opnår ret til feriefrirejse.
- Ikke gennem ægtefælles eller samlevers ansættelsesforhold opnår støtte fra anden ferierejsefond.
- Børn under 12 år. Cpr.nr.: _____
- Børn over 12 år. Cpr.nr.: _____

Om min ægtefælle / samlever skal oplyses:

_____	_____	_____
Navn	Cpr.nr.	Stilling

		Ansættelsesmyndighed

		By / Bygd

Jeg erklærer hermed, at de ovennævnte oplysninger er korrekte, og at jeg giver samtykke til, at oplysninger om min ægtefælle / samlever kan kontrolleres hos dennes ansættelsesmyndighed.

Dato

Ansøgers underskrift

*Klagevejledning: Klager i.f.m. afgørelser foretaget af DFF's administration sendes til DFF's bestyrelse:
Den Fælles Ferierejsefond, Postboks 1550, 3900 Nuuk med att: Bestyrelsen for DFF. E-mail: feriefonden@paulsen.gl*