

Ansøgning- IMAKs Ferierejsefond for timelærere

IMAK – Noorlernut 23 - Postboks 867 - 3900 Nuuk

2019

Reglerne for modtagelse af tilskud fra Timelærerrejsefonden fremgår af Regulativ for ferierejsefonden.

Tilskuddets størrelse afgøres af fondsbestyrelsen.

Er din ægtefælle/samlever omfattet af anden ferierejsefond? _____ *Ja* _____ *Nej*

Undertegnede er omfattet af IMAKs aftale om ferierejsefond

Navn _____ Cpr.nr. _____

Adresse _____

Stilling _____ Ansat ved (skole/institution) _____

Mail _____ telefonnr _____

Ansættelsestidspunkt, første gang i den grønlandske folkeskole: _____

Ansættelsestidspunkt, nuværende ansættelsessted: _____

Ægtefælle/Samlevers navn _____ Cpr.nr. _____

Ægtefælles/samlevers stilling _____ Ægtefælle/samlever, ansat ved _____

Medrejsende børn:

Efternavn	Fornavn	CPR.nr.
Efternavn	Fornavn	CPR.nr.
Efternavn	Fornavn	CPR.nr.
Efternavn	Fornavn	CPR.nr.

Jeg ansøger om støtte til ferierejse til: (**angiv rejsemål**)

Rejsens pris (**Udfyldes af IMAK**)

Ovenstående oplysninger er givet på tro og love. Undertegnede giver IMAK lov til at søge ovenstående bekræftet i folkeregistret samt til at søge yderligere oplysninger i den pågældende feriefond.

Dato

Underskrift

Til IMAKs notater