



Uddannelsesstøtteforvaltningen

Rekvisition til intern flytning i Grønland

Udstedende og betalende myndighed - ved uddannelses start, afbrud eller afslutning stemples og underskrives af elevens skole	Skolens stempel og underskrift:
--	--

Oplysninger om eleven - husk at angive korrekt cpr.nr.	Navn:
	Cpr.nr.:

Fraflytningsadresse - containeren bliver afleveret på denne adresse, og efter 5 dage skal eleven kontakte Royal Arctic Lines havnekontor omkring afhentning	Adresse:
	Tlf. nr.:

Tilflytningsadresse - containeren bliver afleveret på denne adresse, og eleven har 5 dage til at tømme den. Efter tømning er det elevens forpligtelse at kontakte Royal Arctic Lines havnekontor omkring afhentning.	Adresse:
	Tlf. nr.

Eleven angiver hvilken type transport som vælges (kun et valg kan foretages)	
Mini cont. – 5,46 m ³	Stykgods max. – 5,46 m ³

Undertegnede erklærer sig indforstået med følgende regler:

- Containeren afleveres på min bopæl i min hjemby, hvorefter jeg har 5 dage til at pakke den. Hvis den ikke er færdigpakket inden 5 dage betaler jeg selv for forsinkelsen til Royal Arctic Lines havnekontor.
- Når containeren ankommer til min uddannelses by, bliver jeg kontaktet af Royal Arctic Line, hvorefter jeg angiver hvor containeren skal afleveres. Efter afleveringen skal jeg inden 5 dage kontakte Royal Arctic Lines havnekontor om afhentning. Hvis ikke, betaler jeg selv for forsinkelsen.
- Forsikringssummen svarer til værdien af indholdet i containeren, hvis denne er større end 100.000 kr. betaler jeg selv til Royal Arctic Lines havnekontor. Ind- og udpakning bliver ikke betalt af uddannelsesinstitutionen.

Dato	Elevens underskrift
-------------	----------------------------

ILINNIAGAQARNERSIUTEQARTITSIVIK
Uddannelsessøtteforvaltningen
Postbox 1022, 3900 Nuuk, Telefon 34 50 00

Skema nr. 10: Ansøgning/bevilling af transport om gods

Cpr. nr. _____ Ateq/Navn _____

Sumiiffik/Adresse _____

Ilinniarfik/Skole _____

Sæt X

Jeg søger om transport af gods ved uddannelsens:

Start	☐
Afslutning	☐
Afbrydelse	☐

Godset skal sendes fra: _____

Godset skal sendes til: _____

Udfyldes ved start
på ny uddannelse

Sæt X

☐ Jeg er samlevende med uddannelsessøgende, og vedlægger bopælsattest for hele husstanden. Uddannelsen varer mere end 20 måneder.

Min samlevers navn: _____

Cpr. nr.: _____

☐ Jeg er uddannelsessøgende med barn/børn som mødtages på skole-/praktikopholdet. Skole-/praktikopholdet varer mere end 6 mdr.

Udfyldes ved
afslutning/afbrydelse

Sæt X

☐ Min uddannelse har været mere end 20 måneder og jeg ansøger om hjemtransport af gods.

☐ Jeg er samlevende med uddannelsessøgende, og vedlægger bopælsattest for hele husstanden. Uddannelsen har været i mere end 24 måneder.

Elevens underskrift: _____ Dato: _____

Udfyldes af skolens
vejleder

Eleven er bevilliget: Minicontainer på 5,46 m³

eller

Minicont. og stykgods max 0,54 m³

eller

Stykgods på max 5,46 m³

Elevens angivelse af forsikringssum

(Max. 100.000 kr.)

Elevens angivelse af forsikringssum

(Max. 100.000 kr.)

Elevens angivelse af forsikringssum

(Max. 100.000 kr.)

Vejlederens underskrift: _____ Dato: _____

Underskrift og stempel