

ILINNIAGAQARNERSIUTEQARTITSIVIK

Uddannelsesstøtteforvaltningen

Postbox 1022, 3900 Nuuk

Ansøgning om refusion af nødvendige opholdsudgifter, jf. § 25

Navn: _____ Cpr. nr.: _____

Nuværende uddannelse : _____

Uddannelsesinstitution: _____

Refusions periode: Fra dato: _____ Til dato: _____

Refusion søges til følgende type ophold:

_____ **Praktikophold** af mere end 1 måneds varighed
(godkendelse fra praktiksted / praktikaftale og kvittering / faktura for husleje i praktikbyen skal vedlægges)

_____ **Specialrejse** (budget, aftaler, og godkendelse fra vejleder skal vedlægges)

_____ **Studieophold ved anden uddannelsesinstitution**
(budget og godkendelse fra begge uddannelsesinstitutioner skal vedlægges)

_____ **Obligatorisk optagelsesprøve** (indkaldelse til prøven samt budget skal vedlægges)

OBS: Tilskuddet fastsættes som en andel **pr. måned** af opholdsudgifterne, og ydes af Selvstyret efter følgende taksttabel:

- op til kr. 4.000 - dækkes 100%
- mellem kr. 4.000 og kr. 10.000 - dækkes 75 %
- mellem kr. 10.000 og kr. 20.000 - dækkes 50 %
- ved alle beløb over kr. 20.000 ydes et fast tilskud på kr. 10.000

Alle udgifter skal være dokumenteret som nødvendige samt være forhåndsgodkendte af uddannelsesinstitutionen.
Tilskud ydes i alle tilfælde kun for ét semester.

Bank konto nr: _____

Dato: _____ Ansøgers underskrift: _____

Uddannelsesstedets stempel og underskrift: _____