Majoriaq
Suliffissanut, Ilitsersuisarnernut Pikkorissaqqinnernullu Qitiusumik Ingerlatsivik
Job-, Vejlednings- og Opkvalificeringscenter

Virksomhedsnavn:_____

Lærestedsbekræftelse

- Bekræftelse af lærlingestatus i forbindelse med udbetaling af arbejdsgiverrefusion

Undertegnede bekræfter hermed med underskrift, at den/de på listen herunder opførte person/personer var ansat på lærlingekontrakt i firmaet og at vedkommende modtager/har modtaget løn i nævnte periode.

Bekræftelserne vil være kvartalsvis hvor der i disse kvartaler skal indsendes bekræftelse:

☐ 1. Kvartal indsendes senest 15. marts
☐ 2. Kvartal indsendes senest 15. juni
☐ 3. Kvartal indsendes senest 15. september
☐ 4. Kvartal indsendes senest 15. december

Lærlinge anføres herunder med angivelse af cpr. nummer og navn:

Cpr. nr.	Navn	Startdato	Slutdato	Uddannelse	Oplysninger

Sendes til majoriaqnuuk@sermersooq.gl

Listen skal returneres til Majoriaq senest på de angivne datoer og eventuelle ændringer påføres listen med angivelse af dato for ændringernes ikrafttræden.

Der skal gøres opmærksom på, at lærestedet stadig er forpligtet til at meddele statusændringer vedr. deres lærlinge til Majorissaq. Meddelsen skal meddeles snarest muligt, og ikke afvente den kvartalsvise lærestedsbekræftigelse.

(De returnerede lister arkiveres på Majorissat til kontrol ved uddannelsesstøtteforvaltningens revisionsrunder – virksomheder, som ikke har indsendt liste modtager ikke tilskud).

_____ Dato

_____ Underskrift