



**AKILERSUUTINIK ALLANNGUUTISSAANNILLUUNNIIT QINNUTEQAAT  
ANSØGNING OM FASTSÆTTELSE ELLER ÆNDRING AF BIDRAG**

**Qinnuteqartoq/ Ansøger**

**Una akilersuiffiqquneqarpoq/ Der søges bidrag til**

Ateq/navn:	Ateq/navn:
Najugaq/adresse:	Najugaq/adresse:
Illoqarfik/By	Illoqarfik/By
Cpr.nr.:                      Mob.tlf.nr.:	Cpr.nr.:

**Qinnutigineqarpoq/ Der søges om: (Kryds-i ataaseq/ sæt et kryds)**

<b>Meeqqamut akilersuutit</b> <b>Børnebidrag:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nalinginnaasut/Normal</li> <li><input type="checkbox"/> Qaffatat/Forhøjet</li> <li><input type="checkbox"/> Appakkat/Nedsættelse</li> <li><input type="checkbox"/> Atorunnaarut/Fritagelse</li> </ul>	<b>Aapparissamut akilersuutit</b> <b>Ægtefællebidrag:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aalajangiineq/Fastsættelse</li> <li><input type="checkbox"/> Qaffaaneq/Forhøjelse</li> <li><input type="checkbox"/> Appaaneq/Nedsættelse</li> <li><input type="checkbox"/> Atorunnaarut/Fritagelse</li> </ul>	<b>Akilersuutit uunga tunngasut</b> <b>Andet bidrag i form af:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ilinniagaqarneq/Uddannelse</li> <li><input type="checkbox"/> Apersortinneq/atisat/Konfirmation/beklædn.</li> <li><input type="checkbox"/> Kuisitsineq/Dåb</li> <li><input type="checkbox"/> Ernineq/Fødsel</li> <li><input type="checkbox"/> Tunngatillugu/Særbidrag ifm.: _____</li> </ul>
--	--	---

**Qinnuteqaatip atuutilerfissaa/ Der søges fra**

Ulloq/ Den: \_\_\_\_\_

**Akilersuisussaataasooq/ Den bidragspligtige:**

Ateq/ Navn:	Cpr.nr.:
Najugaq/adresse:	
Illoqarfik/By	Mob.tlf.nr.:
<b>Akilersuisussaq:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Katissimavat</li> <li><input type="checkbox"/> Averusersimavat</li> <li><input type="checkbox"/> Avissimavat</li> <li><input type="checkbox"/> Inooqatigisimavat, inooqatigiikkunnaarfiup ullua: _____</li> </ul> Akilersuisussaataasooq inooqatigiikkunnaarnerup kingorna illit pilersorneqarnernut akiliisarpa: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aap, - qanoq atsigisumik: _____</li> <li><input type="checkbox"/> Naamik</li> </ul> Meeqqap pilersorneqarneranut: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aap, - qanoq atsigisumik: _____</li> <li><input type="checkbox"/> Naamik</li> </ul>	<b>Som De:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Er gift med</li> <li><input type="checkbox"/> Er separeret fra</li> <li><input type="checkbox"/> Er skilt fra</li> <li><input type="checkbox"/> Har været samboende med, samlivet ophørte den: _____</li> </ul> Har bidragspligtige efter samlivets ophør betalt til deres underhold: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ja, hvis ja – hvor meget: _____</li> <li><input type="checkbox"/> Nej</li> </ul> Barnets underhold: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ja, hvis ja – hvor meget: _____</li> <li><input type="checkbox"/> Nej</li> </ul>
<b>Meeraq:</b> Ilinniagaqarneruuteqarpoq: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aap</li> <li><input type="checkbox"/> Naamik</li> </ul> Siornatigut akilersuutit angissusilerneqarsimappat: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aap</li> <li><input type="checkbox"/> Naamik</li> </ul> -taamaassimappat aalajangersagaq ilanngunneqassaaq	<b>Barnet:</b> Modtager SU <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ja</li> <li><input type="checkbox"/> Nej</li> </ul> Er der tidligere udfærdiget en afgørelse om bidrag: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ja</li> <li><input type="checkbox"/> Nej</li> </ul> -hvis ja vedlægges afgørelse

Ulloq/ dato: \_\_\_\_\_

Atsiorneq/ underskrift) \_\_\_\_\_