

## Ilaasortanngornermi immersuivik Indmeldelsesblanket

Ataatigut atsiortunga P.I.P.-mut ilaasortanngortutut nalunaarpunga,  
taamalu aningaasarsianniit ilanngaatsinnikkut  
ilaasortaanermut akiliisinneqartarnissara akueralugu

Undertegnede bekræfter hermed indmeldelsen til P.I.P.  
Jeg accepterer at der månedligt indbetales kontingent fra min løn.

Ulloq ilaasortanngorfik / Indmeldelsesdato: \_\_\_\_\_

Ateq / Navn: \_\_\_\_\_

Inuup normua / cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Sutut atorfeqarneq / Ansæt som: \_\_\_\_\_

Suliffik / Ansæt på: \_\_\_\_\_

Adresse/ Postboks.: \_\_\_\_\_

Illoqarfik / Postnr./ By: \_\_\_\_\_

*Ilinniarsimavunga/Jeg er uddannet:*

Pædagog \_\_\_\_\_

Barne-/ soc.medhj. \_\_\_\_\_

Socialhjælper \_\_\_\_\_

Alm. familieplejeforældre \_\_\_\_\_

alla / andet: \_\_\_\_\_

Ullup affaa sulisut, akiliutip affaa / Halvdagsansatte betaler halv kontingent

Ullup affaa / Halvdags \_\_\_\_\_

Ulloq naallugu / Heldags \_\_\_\_\_

Ilaasortaaneq akeqarpoq qaammammut:

Kr. 450,- pædagog-isut atorfilinnut/ansatte efter overenskomst for pædagogiks personale

Kr. 300,- barne-/soc.medhj./socialhjælper-inut / ansatte efter "B/S" overenskomst

Kr. 225,- al. Familieplejeforældre pr. person

*Oqaatigumasat allat / evt. bemærkninger:*

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