

Attestationsskema

Oplysningsskema i forbindelse med forhyring ombord på Grønlandsk registreret fiskefartøj. Skemaet i udfyldt stand sendes til GFLK, Box 501, 3900 Nuuk, eller på telefax nr. 2 32 35.

Udfyldes af rederi/arbejdsgiver:

Navn:	CPR-nr.
Ansættelsesforhold sæt X Fortløbende ansættelse Tidsbegrænset ansættelse i perioden / -19 til / -19	
Arbejdsgivers/rederiets navn:	
Dato: / -19	Underskrift:

Udfyldes af skatteforvaltningen i den forhyredes hjemkommune:

Navn:	Cpr-nr.:
Det attesteres herved, at ovennævnte person har været ansat som fuldt skattepligtig i Grønland i de forudgående 2 år.	Skattekommune:
Dato: / -19	Underskrift: Stempel:

Udfyldes af folkeregisteret i den forhyredes hjemkommune:

Navn:	Cpr-nr.:
Det attesteres herved, at ovennævnte person har haft fast bopælsadresse i Grønland i de foregående 2 år.	Folkeregisterkommune:
Dato: / -19	Underskrift: Stempel: