**ISERTERNERMI-/ANINERMILU IMMERSUGASSAQ**

**IND-/UDSKRIVNINGSBLANKET**

Ulloq unnuarlu paaqqinniffiup immersugassaa

Nassiunneqassaaq Isumaginninnermut Aqutsisoqarfik, ulloq unnuarlu inissitsiterinermullu immikkoortortaqarfimmut e-mail: [uupi@nanoq.gl](mailto:uupi@nanoq.gl)

Blanketten skal udfyldes af døgninstitution

Sendes til Socialstyrelsen, Døgn- og Visitationsafdelingens e-mail: [uupi@nanoq.gl](mailto:uupi@nanoq.gl)

|  |  |
| --- | --- |
| Ulloq iserterfik / Indskrivning |  |
| Ulloq aniffik / Udskrivning |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulloq kommunip paaqqinniffimmiikkunnaarsitsiniarluni siumut nalunaarutigisaa  Kommunens dato for varsling om udskrivning |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulloq unnuarlu paaqqinniup aqqa Døgninstitutions navn |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Najugaqartup aqqa  Beboerens navn |  |
| Najugaqartup inuup normua  Beboerens cpr nr. |  |
| Kommuni akilersuisoq  Betalingskommune |  |
| Illoqarfik najugarivitaq  Hjem by |  |
| Paaqqinniffimmiikkunnaarnermut peqquttaasoq  Udskrivningsårsag |  |
| Oqaatigiumasat allat  Andre bemærkninger |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulloq / Dato |  |
| Immersuisoq/ Udfyldt af |  |

**MALUGIUK:**

**Iserternermi-/aninermilu immersugassaq qaammatip ulluisa 26-at nallertinnagu nassiunneqassammat.**

**OBS:**

**I bedes sende ind- og udskrivningsblanket inden den 26. i måneden.**