



Upplýsingar fyrir starfsorkumat sjóðfélaga

Kennitala	Nafn sjóðfélaga
Sími	Heimilisfana

Hvenær varðst bú óvinnufær? (daur. mánuður. ár)

Hvenær fór verulega að draca úr vinnuætu binni? (mánuður. ár)

Hver er vinnuæta bín utan heimilis?

Engin 25% 50% 75% 100%

Hver er vinnuæta bín nú til heimilisstarfa?

Engin 25% 50% 75% 100%

Hvaða störf telur bú þia æta unnið núna?

Hver er orsök heilsubreysts / óvinnufærni að bínu mati?

Hiá hverium vannst bú síðustu 5 ár fvrir orkutao?	Við hvað?	Tímabil

Ert bú í vinnu núna?

Já Nei

Ef íá. bá við hvaða vinnu?

Hve maroa tíma á dao?

Frá hvaða tíma (mánuður. ár)

Hefur bú fengið areiddar atvinnulevnisbætur eftir að bú varðst óvinnufær?

Já Nei

Ef íá. bá fvrir hvaða tímabil?

Ef íá. hvaða lækniir oaf býr vottorð um að bú værir vinnufær?

Bætur fenonar úr siúkrasíóði verkalvóðsfélagi. fvrir hvaða tímabil og hvaða uoohæð			
Hefur bú verið utan vinnumarkaðar veana barnauoeldis? [] Já [] Nei			
Fæðingardagur barns/barna	Tímabil	Fæðingardagur barns/barna	Tímabil

Nöfn lækna. sem bú hefur leitað til síðustu 5 ár

Siúkrastofnanir (bar með talið meðferðarstofnanir) og innlaanir síðustu 5 ár	Tímabil

Endurhæfing sem umsækiandi hefur stundað síðustu 5 árin (stofnun. læknir. siúkrabíálfari)	Tímabil

Annað sem bú vilt taka fram

Að fengnum upplýsinum um heilsufarssögu þína aftur í tímann svo og álitni trúnaðarlæknis eða tryggingayfirlæknis, sem farið verður með sem trúnaðarmál, úrskurðar sjóðstjórn um orkutap og tímasetningu þess.

Akureyri

Undirskrift og dagsetning