



Umsókn um endurhæfingar- og örorkulífeyri

Nafn umsækjanda	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer og staður
Netfang	Sími/GSM

Bankaupplýsingar

Banki- höfuðbók- reikningsnúmer umsækjanda
--

Börn eða kjörbörn undir 18 ára á framfæri sjóðfélaga

Nafn barns	Kennitala
Nafn barns	Kennitala
Nafn barns	Sími/GSM

Færðu greiðslur frá neðangreindum aðilum?

Greiðslur frá atvinnurekanda	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já	Hvenær stöðvast greiðslur frá atvinnurekanda? _____
Greiðslur frá Vinnumálastofnun	
<input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	frá dags _____ til dags _____ fjárhæð pr. mánuð kr. _____
Endurhæfingar- eða örorkulífeyrir frá Tryggingastofnun ríkisins	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Í vinnslu <input type="checkbox"/> Já	frá dags _____
Sjúkradagpeningar frá sjúkrasjóði stéttarfélags	
Hvaða stéttarfélag? _____	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já	frá dags _____ til dags _____ fjárhæð pr. mánuð _____
Aðrar greiðslur	
Hverjar? _____	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já	frá dags _____ til dags _____ fjárhæð pr. mánuð kr. _____



Starfsferill þinn

Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil

Hefur þú áður fengið greiddan örorkulífeyri frá lífeyrissjóði?

Nei Já

Upplýsingar um starfsorku

Hvenær varðst þú óvinnufær að gegna því starfi sem örorkan tengist? dagur, mánuður, ár: _____

Hvenær fór verulega að draga úr vinnugetu þinni? dagur, mánuður, ár: _____

Hver er vinnugeta þín nú utan heimilis?

Hver er vinnugeta þín nú til heimilisstarfa?

Engin 25% 50% 75%

Engin 25% 50% 75%

Ert þú í vinnu núna?

Nei Já Ef já, þá hvaða vinnu? _____

Hve marga tíma á dag _____ Frá hvaða tíma? mánuður, ár: _____

Hvaða störf telur þú þig geta unnið núna? _____

Val um reglu

Meðaltalsregla

Lífeyrisgreiðslur taka sömu breytingum og verða að meðaltali á föstum dagvinnulaunum hjá opinberum starfsmönnum. Hagstofa Íslands reiknar út þessar breytingar mánaðarlega

Eftirmannsregla

Viðmiðunarlaun eru þau dagvinnulaun sem á hverjum tíma eru greidd fyrir það starf sem sjóðfélagi gegndi síðast.

Ég vel meðaltalsreglu

Ég vel eftirmannsreglu

Ég mun senda lífeyrissjóðnum útfyllt eyðublað „Val um eftirmanns- eða meðaltalsreglu“ innan þriggja mánaða.

Sjóðfélagi sem ekki velur eftirmannsreglu innan þriggja mánaða frá upphafi lífeyristöku fær greiddan lífeyri samkvæmt meðaltalsreglu.

Þeir sem velja eftirmannsreglu geta sótt um að fá lífeyri greiddan samkvæmt meðaltalsreglu síðar. Sú breyting tekur gildi þremur mánuðum eftir að umsókn um hana berst sjóðnum. Eftir það er ekki hægt að breyta aftur yfir á eftirmannsreglu.

Ef taka lífeyris hefst ekki í beinu framhaldi af starfi, þá fylgir lífeyrir meðaltalsreglu



Staðfesting á umsókn

Ég óska eftir að staðfesting á umsókn þessari verði send til Tryggingastofnunar ríkisins

Nauðsynleg fylgigögn með umsókn

Ítarlegt læknisvottorð

Tekjuútskrift úr skattframtölum sl. 4 ár fyrir orkutap til og með dagsins í dag ásamt útskrift úr staðgreiðsluskrá eða RSK veflykli

Athugasemdir

Ég undirrituð/undirritaður samþykki eftirfarandi:

- Að gefa lífeyrissjóðnum allar nauðsynlegar upplýsingar um heilsuhagi mína og allar launatekjur.
- Að lífeyrissjóðurinn afli nauðsynlegra upplýsinga hjá ríkisskattstjóra um tekjur mínar og efnahag, sem farið verður með sem trúnaðarmál.
- Að lífeyrissjóðurinn afli upplýsinga um iðgjaldagreiðslur mínar til annarra lífeyrissjóða.
- Að lífeyrissjóðurinn fái upplýsingar hjá VIRK, starfsendurhæfingu eða viðeigandi endurhæfingaraðila um framgang endurhæfingar minnar.
- Að VIRK fái afrit umsóknar minnar, matsgerð trúnaðarlæknis, gögn frá vottorðaskrifandi lækni og geti aflað frekari gagna sem snúa að heilsufari mínu enda geti það varðað mat VIRK á starfshæfni og mögulegri endurhæfingu minni.
- Þessar heimildir gilda einnig gagnvart öðrum lífeyrissjóðum þar sem örorkulífeyrisréttur hefur stofnast.
- Með undirritun minni staðfesti ég að ofangreindar upplýsingar eru gefnar samkvæmt bestu vitund og að ég mun tilkynna lífeyrissjóðnum þær breytingar sem verða á tekjum mínum og öðrum aðstæðum sem hafa áhrif á greiðslur.

Að fengnum upplýsingum um heilsufarssögu og starfsorku þína aftur í tímann svo og álitu trúnaðarlæknis sjóðsins, sem farið verður með sem trúnaðarmál, úrskurðar sjóðsstjórn um orkutap og tímasetningu þess.

Vinsamlegast athugið, þegar úrskurður liggur fyrir, að hafa samband við sjóðinn ef umsækjandi vill nýta persónuafslátt.

Með undirskrift minni samþykki ég að þær upplýsingar sem ég veiti í þessari umsókn verði vistaðar og skráðar í viðskiptasögu mína hjá Lífeyrissjóði starfsmanna Akureyrarbæjar. Öll vinnsla á persónuupplýsingum, þ.m.t. öflun, skráning, vistun og meðferð þeirra er í samræmi við lög um persónuvernd og persónuverndarstefnu Lífeyrissjóðs starfsmanna Akureyrarbæjar sem birt er á heimasíðu sjóðsins.

Dagsetning	Undirskrift umsækjanda
------------	------------------------