



Umsókn um endurhæfingar- / örorkulífeyri

Upplýsingar um umsækjanda

Nafn	Kennitala	
Heimilisfang	Sími	
Póstnúmer	Staður	Netfang

Upplýsingar um bankareikning

Banki/útibú nr.	Höfuðbók nr.	Reikningsnúmer
-----------------	--------------	----------------

Reikningur þarf að vera á nafni umsækjanda

Upplýsingar vegna barnalífeyris

Börn yngri en 18 ára

Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala

Staðfesting til Tryggingastofnunar

Undirrituð/aður óskar eftir að staðfesting verði send á Tryggingastofnun um að sótt hafi verið um örorkulífeyri

Staðgreiðsla skatta

Vinsamlegast athugið, þegar úrskurður liggur fyrir, að hafa samband við sjóðinn ef umsækjandi vill nýta persónuafslátt. Einnig tilkynna ef óskað er eftir að greiðslur fari í skattþrep 2.

VIRK starfsendurhæfing

Hefur þú verið hjá VIRK starfsenduræfingu?

Nei Já Frá hvaða tíma? _____

Hefur sjóðfélagi fengið greiddan örorkulífeyri frá öðrum lífeyrissjóðum?

Nei

Já Ef já, hvaða og fyrir hvaða tímabil? _____

Ertu með eftirtaldar greiðslur?

Greiðslur frá atvinnurekanda?

 Nei Já

Hvenær stöðvast greiðslur frá atvinnurekanda? _____

Greiðslur frá Vinnumálastofnun?

 Nei Já

frá dags: _____ til dags. _____ fjárhæð pr. mán _____

Greiðslur frá Tryggingastofnun ríkisins

 Nei JáEndurhæfingar- eða örorkulífeyrir frá dags. _____ Í vinnslu

Hefur þú nýtt þér rétt frá sjúkrasjóði stéttarfélags?

 Nei Já Hvaða félag? _____

Greiðslutímabil _____ fjárhæð pr. mán _____

Aðrar greiðslur?

 Nei Já Hverjar: _____

Til dags: _____ fjárhæð pr. mán: _____

Upplýsingar um starfsorku

Hvenær varðst þú ófær um að gegna því starfi sem örorkan tengist? (dagur, mán., ár) _____

Hvenær fór verulega að draga úr vinnugetu þinni? (dagur, mán., ár) _____

Hver er orsök heilsubreysts/óvinnufærni að þínu mati? _____

Hver er vinnugeta þín nú utan heimilis?

 Engin 25% 50% 75% 100%

Hver er vinnugeta þín nú til heimilisstarfa?

 Engin 25% 50% 75%

Ert þú í vinnu núna?

 Já Nei

Ef já, þá hvaða vinnu og hversu marga tíma á dag?

Hvaða störf telur þú þig geta unnið núna?



Starfsferill

Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil

Læknar sem þú hefur leitað til sl. 5 ár

Stofnanir, þar með talið meðferðarstofnanir og innlagnir síðustu 5 ár

Heiti stofnunar	Tímabil

Annað sem þú vilt taka fram

--

Umboð

Ég undirrituð/undirritaður staðfesti að **umsókn þessi gildi gagnvart öllum þeim lífeyrissjóðum þar sem ég á lífeyrisréttindi** og ég samþykki að umsóknin og gögn vegna umsóknar verði send á þá lífeyrissjóði. Ég undirrituð / undirritaður **samþykki eftirfarandi og gildir samþykki mitt gagnvart öllum þeim lífeyrissjóðum þar sem ég á lífeyrisréttindi;**

- að láta í té allar upplýsingar um heilsufar mitt, sem nauðsynlegar eru, til að meta um rétt minn til örorkulífeyris.
- að trúnaðarlæknir meti örorku mína og afhendi afrit af örorkumati. Örorkumatið og tímasetning er byggð á upplýsingum um heilsufarssögu og starfsorku mína aftur í tímann og framtíðarhorfur. Jafnframt að mér er skylt að gangast undir læknisskoðun hjá trúnaðarlækni ef það er talið nauðsynlegt til að meta um rétt minn til örorkulífeyris.

- að reglulega sé aflað upplýsinga frá Ríkisskattstjóra um tekjur mínar. Ég samþykki einnig og heimila að upplýsingar um launatekjur mínar úr staðgreiðsluskrá sé aflað allt að 4 árum aftur í tíma frá því óskað er eftir þeim samkvæmt umboði þessu og skattframtali síðustu 10 ára. Farið verður með upplýsingarnar sem trúnaðarmál. Heimilt er að afla allra framangreindra upplýsinga með rafrænum hætti og miðla þeim áfram til viðkomandi lífeyrissjóða. Upplýsingarnar verða notaðar við vinnslu á umsókn þessari um örorkulífeyri og vegna reglubundins tekjuftirlits.
- að aflað sé upplýsinga um iðgjaldagreiðslur mínar til annarra sjóða.
- að kallað sé eftir upplýsingum til vinnuveitanda vegna starfsloka og/eða breytinga á starfshlutfalli.
- að aflað sé upplýsinga til stéttarfélags vegna réttar til greiðslna sjúkradagpeninga.
- rafræna skráningu á öllum upplýsingum er tengjast umsókn þessari, þ.m.t. upplýsingum frá Ríkisskattstjóra.
- Ég geri mér grein fyrir að hægt er að skilyrða greiðslu örorkulífeyris við þátttöku mína í endurhæfingu samkvæmt samþykktum.
- Með umsókn þessari staðfesti ég að ofangreindar upplýsingar eru gefnar samkvæmt bestu vitund og að mér er skylt að upplýsa um breytingar á högum mínum að því marki sem þær kunna að hafa áhrif á rétt til greiðslu örorkulífeyris eða á fjárhæð hans, svo sem er varðar heilsufar eða tekjur.

Fylgiskjöl með umsókn um lífeyri

Ítarlegt læknisvottorð ekki eldra en 3 mánaða

Fæðingavottorð barna sem ekki eru búsett hjá sjóðfélaga.

Annað

Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál. Í framangreindri yfirlýsingu felst samþykki til vinnslu persónuupplýsinga samkvæmt lögum um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga nr. 90/2018.

Öll vinnsla á persónuupplýsingum, þ.m.t. öflun, skráning, vistun og meðferð þeirra er í samræmi við lög um persónuvernd og persónuverndarstefnu Gildis lífeyrissjóðs sem birt er á heimasíðu sjóðsins.

Dagsetning

Undirskrift

Upplýsingar um sjóðfélaga

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnr.
Netfang	Sími- GSM

Fyrirvarar fyrir VIRK starfsendurhæfingu

- Ég heimila að lífeyrissjóðurinn fái allar nauðsynlegar upplýsingar og gögn hjá VIRK Starfsendurhæfingarsjóði eða viðeigandi endurhæfingaraðila, sem lífeyrissjóðurinn telur nauðsynlegar og máli skipta við mat á framgangi endurhæfingar minnar, svo sem matsgerðir og áætlanir.
- Ég heimila einnig 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 starfsgetu og mögulegri endurhæfingu minni.
- Farið er með allar upplýsingar sem trúnaðarmál. Í framangreindri yfirlýsingu felst samþykki til vinnslu persónuupplýsinga samkvæmt lögum um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga nr. 90/2018.

Staður	Dagsetning
--------	------------

Undirskrift

Er umsækjandi í áhættuhópi vegna stjórnmalalegra tengsla?

- Nei
 Já

Ef já, hver eru þessi tengsl?

Til skýringar:

Gildi ber að kanna hvort umsækjandi sé í áhættuhópi vegna stjórnmalalegra tengsla, vegna ákvæða laga nr. 140/2018 um aðgerðir gegn peningaþvætti o.fl. Af þessum sökum verður að svara eftirfarandi spurningu:

Er umsækjandi í áhættuhópi vegna stjórnmalalegra tengsla? Einstaklingar í áhættuhópi vegna stjórnmalalegra tengsla teljast vera einstaklingar, innlendir og erlendir, sem eru eða hafa verið háttsettir í opinberri þjónustu, ásamt nánustu fjölskyldu þeirra og nánum samstarfsmönnum.

Til háttsettra einstaklinga í opinberri þjónustu teljast:

- þjóðhöfðingjar, ráðherrar og staðgenglar ráðherra eða aðstoðarráðherrar,
- þingmenn,
- einstaklingar í stjórnnum stjórnmalaflokka,
- hæstaréttardómarar, dómarar við stjórnlagadómstóla eða aðrir háttsettir dómarar við dómstóla þaðan sem niðurstöðu er ekki hægt að áfrýja nema í undantekningartilvikum,
- dómarar við endurskoðunardómstóla og hæstráðendur seðlabanka,
- sendiherrar, staðgenglar sendiherra og háttsettir yfirmenn herja,
- fulltrúar í stjórn, framkvæmdastjórn eða eftirlitsstjórn fyrirtækja í eigu ríkis,
- framkvæmdastjórar, aðstoðarframkvæmdastjórar og stjórnarmenn alþjóðasamtaka og alþjóðastofnana.

Til nánustu fjölskyldu teljast:

- maki, sambúðarmaki í skráðri sambúð, börn, stjúpbörn og makar þeirra eða sambúðarmakar í skráðri sambúð, foreldrar.

Til náninna samstarfsmanna teljast:

- einstaklingar sem vitað er að hafi verið raunverulegir eigendur lögaðila með einstaklingi sem er eða hefur verið háttsettur og gegnt opinberri þjónustu eða aðrir þekktir samstarfsmenn,
- einstaklingar sem hafa átt nán viðskiptatengsl við einstakling sem er eða hefur verið háttsettur og gegnt opinberri þjónustu,
- einstaklingur sem er einn raunverulegur eigandi lögaðila sem vitað er að var stofnaður til hagsbóta fyrir einstakling sem er eða hefur verið háttsettur og gegnt opinberri þjónustu.

Staður

Dagsetning

Undirskrift