

Upplýsingar um sjóðfélaga

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnr.
Netfang	Sími- GSM

Börn sjóðfélaga undir 18 ára aldri á framfæri sjóðfélaga

Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala

Upplýsingar um starfsorku

Hvenær varðst þú ófær um að gegna því starfi sem óvinnuhæfni tengist?

Dagsetning/mán/ár

Getur þú unnið heimilisstörf ?

Hvenær fór verulega að draga úr vinnugetu þinni?

Dagsetning/mán/ár

Já

Nei

Ert þú í vinnu núna?

Já

Nei

Ef já, þá hvaða vinnu?

Hve marga tíma á dag?

Frá hvaða tíma; mán/ár?

Hvaða störf telur þú þig geta unnið núna?

Starfsferill

Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil

Annað sem þú vilt taka fram

Hefur þú verið hjá VIRK starfsendurhæfingu? Já Nei

Frá hvaða tíma?

Nafn ráðgjafa

Færðu greiðslur frá neðangreindum aðilum?

Atvinnurekanda

 Já Nei

Hvenær stöðvast greiðslur frá atvinnurekanda?

Vinnumálastofnun

 Já Nei

Frá hvaða tíma; dags/mán/ár?

Til hvaða tíma; dags/mán/ár?

Fjárhæð á mánuði

Sjúkrasjóði stéttarfélags

 Já Nei

Frá hvaða stéttarfélagi?

Sjúkradagpeningar frá hvaða tíma; dags/mán/ár?

Til hvaða tíma; dags/mán/ár?

Tryggingastofnun ríkisins

 Já Nei

Örorkulífeyrir frá hvaða tíma; dags/mán/ár?

Í vinnslu

Öðrum

 Já Nei

Frá hverjum?

Fjárhæð á mánuði

Til hvaða tíma; dags/mán/ár?

Bankareikningur

Banki

Höfuðbók

Reikningsnúmer

Staðfesting til Tryggingastofnunar Undirrituð/aður óskar eftir að staðfesting verði send á Tryggingastofnun um að sótt hafi verið um örorkulífeyri.**Staðgreiðsla skatta**

Athugið að tekjuskattur er greiddur af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launagreiðslur væri að ræða. Það er á ábyrgð umsækjanda að láta sjóðinn vita í hvaða skattþrepi greiðslur úr sjóðnum eiga að vera.

 Skattþrep 1 (36,94% skattur á heildar skattskyldar tekjur að 927.087 kr. á mánuði) Skattþrep 2 (46,24% skattur á heildar skattskyldar tekjur umfram 927.087 kr. á mánuði)

Hlutfall persónuafsláttar

% frá dags.

Tekjuáætlun fyrir yfirstandandi ár

Samkvæmt samþykktum lífeyrissjóðsins þá stofnast réttur til örorkulífeyris því aðeins að sjóðfélagi hafi orðið fyrir tekjuskerðingu af völdum orkutaps. Aldrei skal samanlagður örorkulífeyrir og barnalífeyrir vera hærri en sem nemur þeim tekjumissi sem sjóðfélaginn hefur sannanlega orðið fyrir sökum örorkunnar. Við mat á því hvort tekjuskerðing hafi orðið skal leggja til grundvallar meðaltal tekna sjóðfélaga síðustu fjögur almanaksár fyrir orkutapið. Í úrskurði um lífeyri skal jafnframt greina hvaða launatekjur eru lagðar til grundvallar útreikningi, svo sjóðfélagi megi vera ljóst við hvaða mörk lækun örorkulífeyris vegna tekna er miðuð. Örorkulífeyrisþega er skylt að veita sjóðnum upplýsingar um tekjur sínar skv. launaframtali sé þess óskað. Heimilt er að fresta eða fella niður greiðslur lífeyris veiti sjóðfélagi ekki umbeðnar upplýsingar.

Heildartekjur á mánuði fyrir orkutap kr.

Áætlaðar heildartekjur á mánuði fyrir yfirstandandi ár

Greiðslutímabil

Launagreiðslur	Frá	Til
Sjúkrasjóður	Frá	Til
Greiðslur frá Tryggingastofnun	Frá	Til
Lífeyrissjóðstekjur	Frá	Til
Greiðslur frá tryggingafélagi	Frá	Til
Tekjur af atvinnurekstri	Frá	Til
Reiknuð laun	Frá	Til
Erlendar tekjur	Frá	Til
Aðrar tekjur: Hverjar?	Frá	Til

Fylgiskjöl með umsókn

- Læknisvottorð
- Vottorð v/barna sem ekki eru búsett hjá sjóðfélagi
- Ég hef lesið og samþykki eftirfarandi:

1. Ég mun gefa lífeyrissjóðnum allar nauðsynlegar upplýsingar um heilsuhagi mína.
2. Ég geri mér grein fyrir að samkvæmt samþykktum sjóðsins er hægt að skilyrða greiðslu örorkulífeyris við þátttöku mína í endurhæfingu.
3. Ég heimila að lífeyrissjóðurinn fái upplýsingar hjá VIRK, starfsendurhæfingu eða viðeigandi endurhæfingaraðila um framgang endurhæfingar minnar. 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.
4. Ég heimila að lífeyrissjóðurinn afli nauðsynlegra upplýsinga hjá ríkisskattstjóra um tekjur mínar og efnahag.
5. Ég heimila að lífeyrissjóðurinn afli upplýsinga um iðgjaldagreiðslur mínar til annarra lífeyrissjóða.
6. Ég heimila að umsókn mín ásamt fylgigögnum verði send öðrum lífeyrissjóðum sem ég hef greitt til.

Allar upplýsingar sem lífeyrissjóðurinn fær varðandi umsókn þessa verður farið með sem trúnaðarmál.

Staður

Dagsetning

Undirskrift