

SØKNAD OM AVTALEFESTET PENSJON (AFP)

		Fra dato
I. Personalia		
Etternavn/fornavn		Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse		Telefon
Postnummer	Poststed	E-post
Bokommune		NAV-kontor
Sivilstand: <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> separert <input type="checkbox"/> ugift <input type="checkbox"/> samboer <input type="checkbox"/> skilt <input type="checkbox"/> enke/enkemann <input type="checkbox"/> registrert partner		
Samboer: <input type="checkbox"/> kryss av her hvis du og samboeren har levd sammen i 12 av de 18 siste månedene		
Hvis gift eller registrert partnerskap, lever du og ektefellen/partneren varig hver for dere? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
Har du bodd utenfor Norge? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis ja, oppgi tidsrom (fra-til)	Hvis ja, oppgi hvilket land
Statsborgerskap <input type="checkbox"/> norsk <input type="checkbox"/> flyktning <input type="checkbox"/> utenlandsk		Hvis utenlandsk, oppgi nasjonalitet
Har du vært medlem i annen offentlig pensjonsordning? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		Hvis ja, hvilke
Har du ytelser fra andre pensjons- eller trygdeordninger? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		Hvis ja, oppgi hvilken ordning
Søker du forsørgertillegg? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
Hvis du søker forsørgertillegg, oppgi hva du i dag har som bruttobeløp i pensjons- og trygdeytelser per måned kr		
Ektefelle/partner/samboers etternavn, fornavn		Fødselsnummer (11 siffer)
Har ektefelle/partner/samboer inntekt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis ja, hva slags inntekt? <input type="checkbox"/> arbeidsinntekt <input type="checkbox"/> pensjon <input type="checkbox"/> kapitalinntekt	
Brutto inntekt per år kr		

2. Inntekt

Skal du slutte helt som yrkesaktiv? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis nei, hvor stor brutto arbeidsinntekt venter du å få per år (inkl feriepenger, næringsinnt., godtgjørelser)? kr	
Arbeidsgiver tilsluttet Arendal Kommunale Pensjonskasse (AKP) kr	Annen arbeidsgiver kr	
Annen inntekt (nærings- og utenlandsinntekt, honorar, m.m.) kr	Skattbare naturalytelser (tlf., bredbånd, m.m.) kr	

Dokumentasjon på inntekt utenfor AKP må dokumenteres med likning og siste lønsslipp

3. Barn

Dersom du forsørger barn under 18 år, gi opplysninger om barna:	
Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)

Andre opplysninger

4. Underskrift

<input type="checkbox"/> Jeg er kjent med at pensjonskassen/NAV kan innhente de opplysningene som er nødvendig for å avgjøre søknaden	Utbetaling til kontonummer (11 siffer)
Dato	Søkers underskrift

5a. Fylles ut av arbeidsgiver

Arbeidsgivers navn	Organisasjonsnummer	Telefon	
Har søkeren vært ansatt de siste 3 år? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Har søkeren vært i sammenhengende tjeneste de siste 12 måneder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
Arbeidsinntekt året før pensjonen tas ut? kr	Arbeidsinntekt i uttaksåret inntil pensjonen tas ut? kr		
Stillingsbetegnelse	Stillingskode	Årslønn kr	Faste tillegg kr
Skal søkeren fortsette sin stilling i deltid? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis ja, fyll ut 5b		
Lønn til og med (dato)	Er arbeidstakeren omfattet av hovedtariffavtalen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> annen tariffavtale		

5b. Ved delvis pensjon/arbeid oppgi inntekter etter redusert stilling

Ny stillingsprosent	Ny årslønn i redusert stilling	Nye faste tillegg per år
---------------------	--------------------------------	--------------------------

Dato	Underskrift av personalansvarlig
------	----------------------------------