

SØKNAD OM MIDLERTIDIG UFØREPENSJON / UFØREPENSJON

I. Personalia		Fra dato
Etternavn/fornavn		Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnummer	Sted
Telefonnummer	E-post	
Sivilstand <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Enke/Enkemann <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Partnerskap		
Barn (under 18 år)	Fødselsnummer (11 siffer)	
Barn (under 18 år)	Fødselsnummer (11 siffer)	
Barn (under 18 år)	Fødselsnummer (11 siffer)	

2. Tjenesteforhold

Arbeidsgiver/avdeling tilsluttet Arendal kommunale pensjonskasse (AKP):
Eventuelt andre arbeidsgivere:
Har du vært medlem av annen pensjonsordning enn AKP? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei Hvis ja, oppgi navnet på denne/disse (f.eks. KLP, SPK):

3. Opplysninger om sykdommen / ulykken

Når ble du første gang sykemeldet for denne sykdommen?		
Ble du ufør som følge av en ulykke som skjedde mens du var på jobb? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
Når merket du først sykdommen/når skjedde ulykken?		
Når oppsøkte du lege første gang på grunn av sykdommen eller ulykken?		
Oppgi navn på behandlende lege, spesialist, sykehus		
Er du helt eller delvis arbeidsufør etter maksdato? <input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis	Hvis delvis, hvor mye skal du jobbe?: _____ %	Har du deltatt i Raskere frisk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

4. Folketrygden

Dersom du søker om uførepensjon med en uføregrad på 50% eller mer fra AKP, er det et krav at du også søker om arbeidsavklaringspenger eller uføretrygd fra NAV (folketrygden). Uførepensjon innvilges ikke dersom din framtidige inntekt overstiger 80% av inntekten du hadde før du ble ufør.

Har du søkt om eller mottar du ytelser fra NAV? <input type="checkbox"/> ja, arbeidsavklaringspenger <input type="checkbox"/> ja, uføretrygd
Nei, jeg har ikke rett til arbeidsavklaringspenger eller uføretrygd fra NAV <input type="checkbox"/>

5a. Inntekt før uførhet

Hvilken arbeidsgiver og inntekt hadde du da du ble sykmeldt? Oppgi all inntekt, inkludert feriepenge. All inntekt som ikke er tilsluttet AKP må dokumenteres med kopi av siste lønsslipp før du ble sykmeldt, skattelikning for det året du ble sykmeldt og skattelikning for året før.

Arbeidsgiver tilsluttet AKP:	Brutto årslønn kr.	Faste tillegg pr år kr.
Annen arbeidsgiver:	Brutto årslønn kr.	
Annen inntekt (nærings- og utenlandsinntekt, honorar, m.m.):	Brutto årslønn kr.	
Skattbare naturalytelser (tlf., bredbånd, m.m.):	Brutto pr år kr.	

5b. Inntekt etter uførhet

Forventer du å ha inntekt etter opphør av sykepengerettighetene? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
Hvis ja, oppgi arbeidsgiver og forventet arbeidsinntekt.		
Arbeidsgiver tilsluttet AKP:	Brutto årslønn kr.	Faste tillegg pr år kr.
Annen arbeidsgiver:	Brutto årslønn kr.	
Annen inntekt (nærings- og utenlandsinntekt, honorar, m.m.):	Brutto årslønn kr.	
Skattbare naturalytelser (tlf., bredbånd, m.m.):	Brutto pr år kr.	

6. Tilleggsopplysninger

--

7. Søkers underskrift

Jeg erklærer at opplysningene som er gitt, er riktige og fullstendige. Jeg samtykker i at AKP kan innhente ytterligere opplysninger hos leger, annen pensjonsordning, NAV og arbeidsgiver, for å vurdere søknaden om uførepensjon.		
Dato	Søkers underskrift	Bankkonto for pensjon

8. Fylles ut av arbeidsgiver

Aldersgrense (60/65/70):	Stillingsstørrelse ved start sykmelding:	Årslønn i 100% stilling (ved maks sykepengedato):	Faste tillegg pr år (ved start sykmelding):
Dato for siste lønnsopprykk:	Sykepenger utbetales til og med (dato):	Lønn etter maks sykepengedato:	Faste tillegg pr år etter maks sykepengedato:
Har arbeidstaker hatt helt eller delvis permisjon fra sin stilling de siste 2 årene? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei			
Arbeidssted			Telefon arbeidsgiver
Dato	Arbeidsgivers stempel og underskrift		

Manglende utfylt skjema vil bli returnert.