

SØKNAD OM ØKT MIDLERTIDIG UFØREPENSJON / UFØREPENSJON

1. Personalia		Fra dato
Etternavn/fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse	Postnummer	Sted
Telefonnummer	E-post	

2. Tjenesteforhold

Arbeidsgiver/avdeling

3. Opplysninger om sykdommen / ulykken

Når ble du første gang sykemeldt for denne sykdommen?
Er diagnosen den samme som tidligere? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
Hvis nei, økte uførheten som følge av en ulykke som skjedde mens du var på jobb? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
Hvis ja, når skjedde ulykken?
Oppgi navn på behandlende lege, spesialist, sykehus

4. Inntekt

Uføregraden blir fastsatt ved å sammenlikne inntektsevnen du hadde før du ble ufør med inntektsevnen din etter at du ble ufør. Inntektsevne betyr den evnen du har til å utføre inntektsgivende arbeid. All inntekt skal oppgis (inkludert feriepenger).

Skal du ha arbeidsinntekt og/eller næringsinntekt etter uttak av økt pensjon? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis ja, hvor mye skal du jobbe?: _____ %	
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.	

5. 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 <input type="checkbox"/> nei
Nei, jeg har ikke rett til arbeidsavklaringspenger eller uføretrygd fra NAV	<input type="checkbox"/>

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 eller annen pensjonsordning/trygd for å vurdere søknaden om uførepensjon.	
Dato	Søkers underskrift

8. Fylles ut av arbeidsgiver

Dato for siste lønnsopprykk	Dato for når lønn reduseres/opp- hører	Eventuell fremtidig arbeidsinntekt pr år kr.	Eventuelle faste tillegg pr år kr.
Har arbeidstaker hatt helt eller delvis permisjon fra sin stilling de siste 2 årene? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei Dersom ja, oppgi periodene:			
Arbidssted			Telefon arbeidsgiver
Dato	Arbeidsgivers stempel og underskrift		

Manglende utfylt skjema vil bli returnert.