

## UMSÓKN UM ÖRORKULÍFEYRI

### Umsækjandi:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Pnr.: \_\_\_\_\_ Staður: \_\_\_\_\_

Sími: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

### Hæfni til vinnu:

Óvinnufær  að fullu  að hluta  tímabilið frá \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

### Börn á framfæri:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

### Upplýsingar fyrir starfsorkumat

|  |   |
|--|---|
| Hvenær varðst þú ófær um að gegna því starfi sem örorkan tengist? dag, mán., ár  |   |
| Hvenær fór verulega að draga úr vinnugetu þinni? dag, mán., ár   |   |
| Hver er vinnugeta þín nú utan heimilis?<br><input type="checkbox"/> Engin <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% | Hver er vinnugeta þín nú til heimilisstarfa?<br><input type="checkbox"/> Engin <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% |
| Ert þú í vinnu núna?<br><input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei   | Ef já, þá hvaða vinnu?  |
| Hvað marga tíma á dag?   | Frá hvaða tíma, mán., ár?   |
| Hvaða störf telur þú þig geta unnið núna?  |   |
|  |   |
|  |   |
| Hver er orsök heilsubreysts/óvinnufærni á þínu mati?   |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

| Hjá hverjum vannst þú síðustu 5 árin fyrir orkutap? | Við hvað? | Tímabil |
|---|-----------|---------|
|   |           |         |
|   |           |         |
|   |           |         |
|   |           |         |
|   |           |         |
|   |           |         |
|   |           |         |
|   |           |         |

|   |
|---|
| Er þú í vinnu núna?<br><input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei   |
| Hve marga tíma á dag?   |
| Hefur þú fengið greiddar atvinnuleysisbætur eftir að þú varðst óvinnufær?<br><input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei |
| Ef já, hvaða læknir gaf þér vottorð um að þú værir vinnufær?  |

**Færðu greiðslur frá neðangreindum aðilum?**

|  |
|--|
| Atvinnurekanda:<br><input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei Hvenær stöðvast greiðslur frá atvinnurekanda? _____  |
| Atvinnuleysisstryggingasjóði: _____ Hvaða félagi? _____<br><input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei frá dags: _____ til dags: _____ fjárhæð pr. mán: _____ |
| Sjúkrasjóði stéttarfélags: _____ Hvaða félagi? _____<br><input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei Sjúkradagpeningar frá dags _____ til dags: _____          |
| Tryggingastofnun ríkisins:<br><input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei Örorkulífeyrir frá dags _____ <input type="checkbox"/> Í vinnslu                    |
| Öðrum: _____ til dags: _____<br><input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei Hverjar: _____ fjár. pr. mán: _____   |

|  |
|--|
| Nöfn lækna, sem þú hefur leitað til síðustu 5 ár |
|  |
|  |
|  |
|  |

|   |         |
|---|---------|
| Sjúkrastofnanir (þar með talið meðferðastofnanir) og innlagnir síðustu 5 ár | Tímabil |
|   |         |
|   |         |
|   |         |
|   |         |

|                             |
|-----------------------------|
| Annað sem þú vilt taka fram |
|                             |
|                             |
|                             |
|                             |

|   |
|---|
| <b>Fylgiskjöl með umsókn</b>  |
| <input type="checkbox"/> Læknisvottorð <input type="checkbox"/> Afrit af skattskýrslum síðustu þriggja ára <input type="checkbox"/> Fæðingarvottorð barna |

Lífeyrir er greiddur út í byrjun hvers mánaðar. Athugið að tekjuskattur er greiddur af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launatekjur væri að ræða. Til þess að frádráttur frá tekjuskatti fáið þarf að láta lífeyrissjóðnum í té skattkort.

#### Skattþrep:

Sjóðfélagi getur óskað eftir því að greiðslur úr lífeyrissjóði verði skattlagðar í samræmi við heildartekjur hans. Ef ekkert skattþrep er valið verður byrjað að greiða út samkvæmt skattþrepi 1 (37.34%).

- Skattþrep 2:            40,24% tekjuskattur á tekjur frá kr. 230.000 til kr. 704.367  
 Skattþrep 3:            46,24% tekjuskattur á tekjur yfir kr. 704.367

Ef skipta á greiðslum úr lífeyrissjóði niður á tvö eða fleiri skattþrep getur sjóðfélagi gefið upp aðrar launatekjur en útgreiðslur úr lífeyrissjóði samkvæmt þessum samningi.

Launatekjur, aðrar en útgreiðsla samkvæmt samningi þessum: \_\_\_\_\_

#### Ráðstöfun:

|                     |           |                |
|---------------------|-----------|----------------|
| Banki (bankanúmer): | Höfuðbók: | Reikningur nr. |
|                     |           |                |

Með undirritun minni veiti ég lífeyrissjóðnum fullt umboð til að afla gagna um heilsufar mitt til að unnt sé að meta örorku, upplýsinga um iðgjaldgreiðslur til annara sjóða og upplýsinga frá skattayfirvöldum er viðkoma launatekjum eða starfstengdum greiðslum enda ber sjóðnum að gæta þagmælsku og trúnaðar við meðhöndlun þeirra.

\_\_\_\_\_ staður/dagsetning

\_\_\_\_\_ Undirskrift umsækjanda