

Umsókn um örorkulífeyri

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer og staður
Netfang	Símanúmer/gsm

Upplýsingar um bankareikning: _____

Greiðsludagur lífeyris
er síðasti virki dagur
mánaðar

Börn undir 19 ára aldri og á framfæri sjóðfélaga:

Nafn og kennitala barns:	Nafn og kennitala barns:
Nafn og kennitala barns:	Nafn og kennitala barns:

Hæfni til vinnu:

Óvinnufær: að fullu ☐ að hluta ☐ %, tímabilið frá: _____ til: _____

Upplýsingar um starfsorku:

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

Hvenær fór að draga verulega úr vinnugetu þinni: _____

Hver er vinnugeta þín í klst á mánuði nú utan heimilis? _____

Hver er vinnugeta þín í klst á mánuði til heimilisstarfa? _____

Ert þú í vinnu núna Nei ☐ Já ☐ Ef já hvaða vinnu? _____

Hversu marga tíma á dag? _____

Hvaða störf telur þú þig geta unnið núna? _____

Hver er orsök heilsubreysts/óvinnufærni að þínu mati? _____

Hefur þú verið í endurhæfingu hjá VIRK starfsendurhæfingu? Nei ☐ Já ☐ Ef já frá hvaða tíma: _____

Nafn ráðgjafa hjá VIRK starfsendurhæfingu: _____

Færðu greiðslur frá neðangreindum aðilum:

Atvinnurekanda: Nei ☐ Já ☐ Hvenær stöðvast greiðslur frá atvinnurekanda? _____

Vinnumálastofnun: Nei ☐ Já ☐ Hvenær stöðvast greiðslur frá Vinnumálastofnun? _____

Sjúkrasjóði stéttafélags: Nei ☐ Já ☐ Hvaða félagi? _____

Sjúkradagpeningar frá dags: _____ til dags: _____

Starfsferill þinn síðustu 5 ár fyrir orkutap

Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil

Annað sem þú vilt taka fram

Skattupplýsingar

Örorkulífeyrisgreiðslur eru skattskyldar eins og venjulegar launagreiðslur. Það er á ábyrgð lífeyrisþega að upplýsa sjóðinn um skattþrep greiðslna og nýtingu persónuafsláttar.

Ég óska eftir að greiða tekjuskatt skv:

☐ Skattþrepi 1 (36,94% skattur af heildartekjum til og með 893.713 kr. á mánuði)

☐ Skattþrepi 2 (46,24% skattur af heildartekjum umfram 893.713 kr. á mánuði)

Upphæð persónuafsláttar er 53.895 kr. á mánuði.

Ég óska eftir að nýta _____ % af persónuafslætti mínum hjá LÍFSVERKI lífeyrissjóði.

Aðrar mánaðarlegar tekjur: _____

Fylgigögn með umsókn

☐ Læknisvottorð

☐ Skattframtöl sl. 3 ár fyrir orkutap

☐ Tekjuáætlun

- Ég mun gefa lífeyrissjóðnum allar nauðsynlegar upplýsingar um heilsuhagi mína.
- Ég heimila lífeyrissjóðnum að afla nauðsynlegra upplýsinga hjá ríkisskattstjóra um tekjur mínar og efnahag.
- Ég heimila lífeyrissjóðnum að afla upplýsinga um iðgjaldagreiðslur mínar til annarra lífeyrissjóða.
- 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.

Dagsetning

Undirskrift sjóðfélaga