

## VEGNA UMSÓKNAR UM ÖRORKULÍFEYRI

**Eyðublöð afhent umsækjanda á skrifstofu sjóðsins:**

**Umsækjandi fyllir út:**

1. Umsókn
2. Tekjætlun fyrir yfirstandandi ár

*Ath. áriðandi er að ofangreind eyðublöð séu skilmerkilega útfyllt til að tefja ekki fyrir afgreiðslu umsóknarinnar.*

**Læknir umsækjanda fyllir út:**

3. Læknisvottorð.

Meðfylgjandi er læknisvottorðseyðublað sem læknirinn þinn þarf að fylla út eða sambærilegt eyðublað sem hann kann að hafa í sínum fórum.

*Ath. afgreiðsla umsóknar um örorkulífeyri hjá lífeyrissjóði tengist ekki umsókn hjá Tryggingastofnun ríkisins.*

**Fylgigögn sem umsækjandi þarf að útvega:**

4. Tekjuútskrift úr skattaframtölum 4 ár fyrir orkutap til og með dagsins í dag staðfest af viðkomandi skattstofu.
5. Útskrift úr staðgreiðsluskrá vegna yfirstandandi árs.
6. Starfslokavottorð frá síðasta vinnuveitenda.
7. Skattkort, til afhendingar síðar þegar niðurstaða liggur fyrir.
8. Ef umsækjandi á börn undir 18 ára aldri sem ekki búa hjá honum þarf fæðingarvottorð ( Hagstofa Íslands ) eða afrit af meðlagsúrskurði ( Sýslumaður )

*Ath. þegar öllum gögnum hefur verið skilað er afgreiðslutími umsóknarinnar um 2 mánuðir. Sent verður bréf til viðkomandi um afgreiðslu.*

# UMSÓKN UM ÖRORKULÍFEYRI

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnr.
Netfang	Sími/GSM

## Bankareikningur

Nafn banka og útibú	Tegund reiknings	Reikningsnúmer
---------------------	------------------	----------------

## Börn sjóðfélaga undir 18 ára á framfæri sjóðfélaga

Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala

## Ertu með eftirtaldar greiðslur?

Greiðslur frá atvinnurekanda	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já	Hvenær stöðvast greiðslur frá atvinnurekanda? _____
Greiðslur frá atvinnuleysisstryggingasjóði	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já	Hvaða félag? _____ frá dags: _____ til dags: _____ fjárhæð pr. mán _____
Greiðslur frá sjúkrasjóði stéttarfélags	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já	Hvaða félag? _____ Sjúkradagpeningar frá dags. _____ til dags. _____
Greiðslur frá Tryggingastofnun ríkisins:	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já	Örorkulífeyrir frá dags. _____ <input type="checkbox"/> í vinnslu
Aðrar greiðslur	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já:	Hverjar: _____ til dags: _____ fjár.pr. mán: _____

## Upplýsingar um starfsorku

Hvenær varðst þú óvinnufær 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? <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? <input type="checkbox"/> Engin <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%
Ert þú í vinnu núna? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	Ef já, þá hvaða vinnu?
Hve marga tíma á dag?	Frá hvaða tíma, mán., ár?
Hvaða störf telur þú þig geta unnið núna?	

**Starfsferill þinn**

Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Annað sem þú vilt taka fram:		

**Skattaupplýsingar**

Það er á ábyrgð sjóðfélaga að láta sjóðinn vita í hvaða skattþrepi skattgreiðslur eiga að vera. Hægt er að setja í reitinn "Aðrar mánaðarlegar tekjur", heildarmánaðarlaun frá öðrum launagreiðendum eða merkja við viðeigandi skattþrep.

Aðrar mánaðarlegar tekjur: \_\_\_\_\_

- Skattþrep 1 (37,34% skattur á samtals skattskyldar tekjur til 230.000kr.)
- Skattþrep 2 (40,24% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 230.000kr. til 704.367kr.)
- Skattþrep 3 (46,24% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 704.367kr.)

**Fylgigögn með umsókn**

- Læknisvottorð     Tekjuáætlun     Tekjuútskrift úr skattframtölum s.l 4 ár fyrir orkutap til og með dagsins í dag
- Vottorð v/barna sem ekki eru búsett hjá sjóðsfélaga     Skattkort

- Ég mun gefa lífeyrissjóðnum allar nauðsynlegar upplýsingar um heilsuhagi mína.
- Ég heimila að lífeyrissjóðurinn afli nauðsynlegra upplýsinga hjá ríkisskattstjóra um tekjur mínar og efnahag, sem farið verður með sem trúnaðarmál.
- Ég heimila að lífeyrissjóðurinn afli upplýsinga um iðgjaldagreiðslur mínar til annarra lífeyrissjóða.
- Þessar heimildir gilda einnig gagnvart öðrum lífeyrissjóðum þar sem örorkulífeyrisréttur hefur stofnast.

Til athugunar !

Að fengnum upplýsingum um heilsufarssögu og starfsorku þína aftur í tímann svo og álitni trúnaðarlæknis sjóðsins, sem farið verður með sem trúnaðarmál, úrskurðar sjóðsstjórn um orkutap og tímasetningu þess.

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift

## TEKJUÁÆTLUN FYRIR YFIRSTANDANDI ÁR

Samkvæmt samþykktum lífeyrissjóðsins þá stofnast réttur til örorkulífeyris því aðeins að sjóðfélagi hafi orðið fyrir tekjuskerðingu af völdum orkutaps. Aldrei skal samanlagður örorkulífeyrir og barnalífeyrir vera hærri en sem nemur þeim tekjumissi sem sjóðfélaginn hefur sannanlega orðið fyrir sökum örorkunnar. Við mat á því hvort tekjuskerðing hafi orðið skal leggja til grundvallar meðaltal tekna sjóðfélaga síðustu fjögur almanaksár fyrir orkutapið. Í úrskurði um lífeyri skal jafnframt greina hvaða launatekjur eru lagðar til grundvallar útreikningi, svo sjóðfélagi megi vera ljóst við hvaða mörk lækkun örorkulífeyris vegna tekna er miðað. Örorkulífeyrisþega er skylt að veita sjóðnum upplýsingar um tekjur sínar skv. launaframtali, sé þess óskað. Heimilt er að fresta eða fella niður greiðslur lífeyris, veiti sjóðfélagi ekki umbeðnar upplýsingar.

Nafn	Kennitala
------	-----------

Tekjur	Greiðslutímabil		Heildartekjur ársins
	Til	Frá	
Launagreiðslur			
Atvinnuleysisbætur			
Sjúkrasjóður			
Greiðslur frá Tryggingarstofnun			
Lífeyrissjóðstekjur			
Greiðslur frá tryggingarfélagi			
Tekjur af atvinnurekstri			
Reiknuð laun			
Erlendar tekjur			
Aðrar tekjur: Hverjar			

Með undirritun minni staðfesti ég að ofangreindar upplýsingar eru gefnar samkvæmt bestu vitund og að ég mun tilkynna lífeyrissjóðnum þær breytingar sem verða á tekjum mínum og öðrum aðstæðum sem hafa áhrif á greiðslur.

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift