

## UMSÓKN UM ÚTGREIÐSLU ÚR TILGREINDRI SÉREIGN

Nafn	Kennitala
Heimili	Póstnr.
Netfang	Sími / GSM

**Bankareikningur:**

Nafn/nr. Banka	Tegund reikn.	Reikningsnúmer
----------------	---------------	----------------

**Sótt er um:**

<input type="checkbox"/> Eingreiðsla
<input type="checkbox"/> Mánaðarlegar greiðslur                      Mánaðarleg fjárhæð _____ í _____ mán.
<input type="checkbox"/> Mánaðarleg greiðsla iðgjalda (iðgjald greitt jafnóðum)
<input type="checkbox"/> Vegna örorku

**Skattaupplýsingar:**

Staðgreiða skal skatt af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launagreiðslur væri að ræða. Það er á ábyrgð sjóðfélaga að láta sjóðinn vita í hvaða skattþrepi skattgreiðslur eiga að vera og um nýtingu persónuafsláttar.

Skattþrep 1 (31,45% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 0 til 370.482kr.)

Skattþrep 2 (37,95% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 370.483kr. til 1.040.106kr.)

Skattþrep 3 (46,25% skattur á samtals skattskyldar tekjur yfir 1.040.106kr.)

Hlutfall persónuafsláttar \_\_\_\_\_ frá dags. \_\_\_\_\_

**ATH. Greitt er úr séreignardeild síðasta virka dag hvers mánaðar.**

**Umsókn þarf að berast fyrir 20. dag útgreiðslumánaðar.**

Dagsetning	Undirskrift umsækjanda
------------	------------------------