

UMSÓKN UM ENDURHÆFINGAR- / ÖRORKULÍFEYRI

Nafn	Kennitala
Heimili	Póstnr.
Netfang	Sími / GSM

Börn sjóðfélaga undir 18 ára aldri á framfæri sjóðfélaga

Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala

Upplýsingar um starfsorku

Hvenær varðst þú ófær um að gegna því starfi sem óvinnufærni tengist, dag., mán., ár? _____

Hvenær fór verulega að draga úr vinnugetu þinni, dag., mán., ár? _____

Getur þú unnið heimilisstörf? () Já () Nei

Ert þú í vinnu núna?

() Já () Nei Ef já, þá hvaða vinnu? _____

Hve marga tíma á dag? _____ Frá hvaða tíma, dag., mán., ár? _____

Hvaða störf telur þú þig geta unnið núna? _____

Hefur þú verið í endurhæfingu hjá VIRK starfsendurhæfingu?

() Já () Nei Frá hvaða tíma? _____ Nafn ráðgjafa: _____

Hefur þú verið í endurhæfingu hjá öðrum starfsendurhæfingaraðila en VIRK starfsendurhæfingu?

() Já () Nei Frá hvaða tíma? _____

Nafn starfsendurhæfingaraðila: _____ Nafn ráðgjafa: _____

Færðu greiðslur frá neðangreindum aðilum?

Atvinnurekanda:
() Já () Nei Hvenær stöðvast greiðslur frá atvinnurekanda? _____

Vinumálastofnun:
() Já () Nei frá dags. _____ til dags. _____ fjárhæð per.mán. _____

Sjúkrasjóði stéttarfélags: Hvaða félagi? _____
() Já () Nei Sjúkradagpeningar frá dags. _____ til dags. _____

Tryggingastofnun ríkisins:
() Já () Nei Örorkulífeyrir frá dags. _____ til dags. _____

Öðrum: Hverjar? _____
() Já () Nei Fjárhæð per.mán. _____ til dags. _____

Starfsferill

Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil

Annað sem þú vilt taka fram?

Bankareikningur

Númer banka _____ Höfuðbók _____ Reikningsnúmer _____

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. Hægt er að setja í reitinn "Aðrar mánaðarlegar tekjur" heildarmánaðarlaun frá öðrum launagreiðendum eða merkja við viðeigandi skattþrep

Aðrar mánaðarlegar tekjur: _____

- () Skattþrep 1 (36,94% skattur á samtals skattskyldar tekjur til 893.713,-)
() Skattþrep 2 (46,24% skattur á samtals skattskyldar tekjur 893.713,-)

Skattkort:

Til þess að skattaafsláttur fáiast þarf því skattkort að vera fyrir hendi hjá lífeyrissjóðnum.

Notar umsækjandi skattkort hjá sjóðnum? () Já () Nei Nota _____% af kortinu

Fylgigögn með umsókn

() Læknisvottorð	() Tekjuáætlun
() Skattframtöl sl. 4 ár fyrir orkutap	() Skattkort
() Vottorð vegna barna sem ekki eru búsett hjá sjóðsfélaga	

1. Ég mun gefa lífeyrissjóðnum allar nauðsynlegar upplýsingar um heilsuhagi mína.
2. Ég geri mér grein fyrir því að skv. samþykktum lífeyrissjóðsins er hægt að skilyrða greiðslu örorkulífeyris við þátttöku mína í endurhæfingu.
3. Ég heimila að lífeyrissjóðurinn fái upplýsingar frá Virk, starfsendurhæfingu eða viðeigandi endurhæfingaraðila um framgang endurhæfingar minnar. Ég heimila einnig að Virk fái afrit umsóknar minnar, matsgerð trúnaðarlæknis, gögn frá vottorðaskrifandi lækni og geti aflað frekari gagna sem snúa að heilsufari mínu, enda geti það varðað mat Virk á starfsgetu og mögulegri endurhæfingu minni.
4. Ég heimila að lífeyrissjóðurinn afli nauðsynlegra upplýsinga frá ríkisskattstjóra um tekjur mínar og efnahag.
5. Ég heimila að lífeyrissjóðurinn afli upplýsinga um iðgjaldagreiðslur mínar til annarra lífeyrissjóða.
6. 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.

Umsækjendur eru hvattir til að kynna sér vandlega ákvæði samþykktu Lífeyrissjóðs Vestmannaeyja um örorkulífeyrir.

Samþykktir lífeyrissjóðsins má nálgast á heimasíðu sjóðsins www.lsv.is

Þegar öllum gögnum hefur verið skilað er afgr.tími umsóknar u.þ.b. 2 mánuðir.

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

Vegna umsóknar um endurhæfingar- örorkulífeyri

Skila ber umsókn ásamt fylgigögnum á skrifstofu sjóðsins eða senda þau rafrænt á trausti@lsv.is

Umsækjandi fyllir út

1. Umsókn
2. Tekjuáætlun fyrir yfirstandandi ár

Læknir umsækjanda fyllir út

3. Læknisvottorð

Ath. Vottorð má ekki vera eldra en 2 mánaða frá móttöku umsóknar hjá Lífeyrissjóði. Umsókn um endurhæfingar- örorkulífeyri hjá lífeyrissjóði tengist ekki umsókn hjá Tryggingastofnun Ríkisins (TR)

Fylgigögn sem umsækjandi þarf að útvega:

4. Tekjuútskrift úr skattframtölum 4 ár fyrir orkutap til og með dagsins í dag. Staðfest af viðkomandi skattstofu. (Hjá Ríkisskattstjóra í Sýslumannshúsinu við Heiðarveg)
5. Útskrift úr staðgreiðsluskrá vegna yfirstandandi árs. (Hjá Ríkisskattstjóra í Sýslumannshúsinu við Heiðarvegi)
6. Starfslokavottorð frá síðasta vinnuveitenda.
7. Ef umsækjandi á börn undir 18 ára aldri sem ekki búa hjá honum þarf fæðingarvottorð (Þjóðskrá/ www.skra.is) 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.

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