**SAG OM SVAGELIGHEDSPENSION**

|  |
| --- |
| Journalnr. (udfyldes af afsender)      |
| Dato       |

**Tjenestemandens personoplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Fulde navn      | CPR-nr.      |
| Stilling      |
| Privat adresse      |
| Postnummer       | By      |

**Ansættelsesmyndigheden**

|  |  |
| --- | --- |
| Myndighedens navn      | Telefonnr.      |
| Adresse      |
| Postnummer      | By      |
| Kontaktperson      | Direkte telefonnr.       |
| E-mail (angiv en sikker e-mail, der kan håndtere forsendelse af fortrolige oplysninger vha. kryptering, gerne en sikker e-mail direkte til HR)      |

**Faktureringsoplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| EAN-nr./CVR-nr.      |  Identifikationsoplysninger      |

**Pensionsoplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato for første tjenestemandsansættelse      | Pensionsalder pr. dags dato  År       mdr.       dage       |

**Tilskadekomst**

|  |  |
| --- | --- |
| Er der anmeldt en tilskadekomst i tjenesten? (Sæt kryds) |  [ ]  ja [ ]  nej |
| **Hvis ja, vedlægges kopi af anmeldelsen, evt. afgørelse om anerkendelse af arbejdsskaden samt evt. afgørelse om erhvervsevnetab (mindst 15 %) fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.** |

**Andre forhold**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbejdsprøvning, fleksjob eller skånevilkår i øvrigt? (Sæt kryds) |  [ ]  ja [ ]  nej |
| Tjenestemanden har været sygemeldt siden | Dato      | Delvist sygemeldt? (Sæt kryds) |  [ ]  ja [ ]  nej |
| Øvrige oplysninger |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Udskrift fra pensionsalderregister |
| [ ]  | Udfyldt sygefraværsoversigt – find skema på modst.dk/hn |
| [ ]  | Kopi af udtræk af sygefraværsliste |
| [ ]  | Evt. aftale om arbejdsprøvning, fleksjob eller skånevilkår  |
| [ ]  | Evt. anmeldelse/anerkendelse/afgørelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring |

**Husk bilag vedr. sagen – sæt kryds**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Aktuel lægeerklæring og journaludskrift mv. – kan evt. indsendes af læge eller tjenestemand |
| [ ]  | Kopi af speciallægeerklæringer – kan evt. indsendes af speciallæge eller tjenestemand |
| [ ]  | Samtykkeerklæring underskrevet af tjenestemanden til brug for indhentelse af lægelige oplysninger mv. fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring – find samtykkeerklæring på modst.dk/hn |