**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 |