**SAG OM OPSAT PENSION**

|  |
| --- |
| Evt. journalnr. (udfyldes af afsender)      |
| Dato       |

**Personoplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Fulde navn      | CPR-nr.      |
| Tidligere tjenestemandsstillingsbetegnelse      |
| Privat adresse      |
| Postnummer       | By      |
| Telefonnummer      | E-mail       |

**Pensionsoplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Pensionsalder År       mdr.       dage       | Tidligere ansættelsesmyndighed      |

**Andre forhold**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbejdsprøvning, fleksjob eller skånevilkår i øvrigt? (Sæt kryds) |  [ ]  ja [ ]  nej |
| Øvrige oplysninger |

**Sag indsendt af (udfyldes, hvis sagen er indsendt af en repræsentant med fuldmagt)**

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

**Faktureringsoplysninger**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Aktuelle lægelige oplysninger og journaludskrifter 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 kommunen – find samtykkeerklæring på modst.dk/hn |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Evt. kendelse/lægelige akter fra sag om førtidspension |
| [ ]  | Evt. aftale om arbejdsprøvning, fleksjob eller skånevilkår |