**SAG OM SVAGELIGHEDSPENSION**

|  |
| --- |
| Dato  |

**Tjenestemandens personoplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Fulde navn      | CPR-nr.      |
| Stillingsbetegnelse      | Arbejdssted      |
| Privat adresse      |
| Postnummer       | By      |

|  |  |
| --- | --- |
| Tjenestemanden har været fuldtids sygemeldt siden | Dato      |
| Tjenestemanden har været deltids sygemeldt siden | Dato/Periode      |

**Pensionsoplysninger (ifølge PENSAB)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato for første tjenestemandsansættelse      | Pensionsalder pr. dags dato  År       mdr.       dage       |
| Pensionsudbetalingsalder (ifølge PENSAB) | År      | Tjenestemandens pensionsudbetalingsalder indtræffer\* | Dato\*      |

\*Pensionsudbetalingsalder lægges til fødselsår, fx 60+09-07-1963 = 09-07-2023

**Tilskadekomst - arbejdsskade**

|  |  |
| --- | --- |
| Er der anmeldt en tilskadekomst i tjenesten? (Sæt kryds)Anmeldelsestidspunkt | [ ]  ja [ ]  nejDato       |
| UlykkestidspunktErhvervssygdom | Dato       [ ]  ja [ ]  nej |
| Hvis ja, vedlægges: (Sæt kryds)Kopi af anmeldelse til AESKopi af afgørelse om anerkendelse fra AESKopi af afgørelse om erhvervsevnetabserstatning fra AES | [ ]  ja [ ]  nej[ ]  ja [ ]  nej[ ]  ja [ ]  nej |

**Andre forhold**

|  |  |
| --- | --- |
| Er tjenestemand i ressourceforløb/fleksjob eller skånevilkår i øvrigt? (Sæt kryds) |  [ ]  ja [ ]  nej |
| Øvrige oplysninger |

**Ansættelsesmyndigheden**

|  |  |
| --- | --- |
| Myndighedens navn      | 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)      |
| Adresse      |
| Postnummer      | By      |
| Kontaktperson      | Direkte telefonnr.       |

**Bilag til sagen sendes til (sæt kryds) Bilag til sagen sendes til (sæt kryds)**

**Pensionsretlig-udtalelse@medst.dk****hb@naevneneshus.dk**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Udskrift fra PENSAB (registerudskrift) |
| [ ]  | Udfyldt sygefraværsoversigt – find skema på [www.medst.dk](http://www.medst.dk) |
| [ ]  | Kopi af udtræk af sygefraværsliste |
| [ ]  | Evt. aftale om fleksjob eller skånevilkår |
| [ ]  | Evt. anmeldelse/anerkendelse/afgørelser fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Aktuel lægeerklæring og journaludskrift mv. –indsendes af læge eller tjenestemand som sikker post (e-boks) |
| [ ]  | Kopi af speciallægeerklæringer – indsendes af speciallæge eller tjenestemand som sikker post (e-boks) |
| [ ]  | Samtykkeerklæring underskrevet af tjenestemanden til brug for indhentelse af lægelige oplysninger mv. fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring – find samtykkeerklæring på naevneneshus.dk |