**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  nej  Dato |
| Ulykkestidspunkt  Erhvervssygdom | Dato  ja  nej |
| Hvis ja, vedlægges: (Sæt kryds)  Kopi af anmeldelse til AES  Kopi af afgørelse om anerkendelse fra AES  Kopi 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**](mailto:Pensionsretlig-udtalelse@medst.dk)[**hb@naevneneshus.dk**](mailto: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 |