



TRONDHEIM KOMMUNALE PENSJONSKASSE

SØKNAD OM FORHØYET UFØREPENSJON

Dette skjemaet skal benyttes dersom du allerede har uførepensjon fra Trondheim kommunale pensjonskasse. Søknads-skjemaet fylles ut så fullstendig som mulig og alle spørsmål besvares uttømmende. Dersom søknaden ikke er fullstendig utfylt, kan det føre til at den ikke blir behandlet, men sendt i retur.

1. PERSONALIA

Etternavn, fornavn

Fødselsnr (11 siffer)

Telefon privat

E-post

Ønskes lønsslipp som e-slipp?

Ja

Nei

Eventuelle endringer i sivilstand og eller forsørgerbyrde siden forrige søknad

2. UFØRHETENS ART OG GRAD

Hvordan er din helsetilstand nå?

Tror du at uførheten blir varig?

3. ANNET ARBEID

Har du prøvd annet arbeid?

Ja

Nei

Hvis ja, mener du at du kan fortsette med dette arbeidet, eller kan annet arbeid være aktuelt?

Har du hatt inntekt fra andre arbeidsforhold enn det du er pensjonert fra?

Ja

Nei

Hvis ja, oppgi (inntekt pr måned, forventet inntekt pr år, periode med inntekt, arbeidsgiver(e))

Mener du at du kan fortsette med dette arbeidet, eller kan annet arbeid være aktuelt?

4. YTELSE FRA NAV

Dersom du søker om uførepensjon med en uføregrad på 50% eller mer fra TKP, er det et krav at du også søker om uførepensjon eller arbeidsavklaringspenger (AAP) fra NAV.

Mottar du ytelse fra NAV?

I tilfelle ingen ytelser, har du søkt, eventuelt med hvilket utfall?

Arbeidsavklaringspenger

Uførepensjon

Etterlattepensjon

Ingen ytelser

5. OPPLYSNINGER OM ANDRE PENSJONSORDNINGER

Har du vært medlem av andre offentlige tjenstepensjonsordninger? Ja Nei

Hvis ja, oppgi navn på pensjonskassen/selskapet

6. ANDRE OPPLYSNINGER

Eventuelle tilleggsopplysninger

7. UNDERSKRIFT

Jeg erklærer at de opplysninger som er gitt ovenfor er riktige og fullstendige

Sted, dato

Egenhendig underskrift

8. ARBEIDSGIVERERKLÆRING (alle felt må fylles ut)

Pensjonssøkerens navn

Fødselsnr (11 siffer)

Ansatt dato

Stillingsbetegnelse

Stillingskode Stillingsandel før pensjon Evt. gjenværende stillingsandel etter pensjonering

Lønn/sykepenger opphører dato (maksdato)

Fastlønn pr. år (100%)

Pensjonsgivende tillegg pr. år

Er det vurdert/vil det bli vurdert tilretteleggingsmuligheter på arbeidsplassen?

Gi i såfall en beskrivelse

Andre opplysninger

Har arbeidstakeren hatt helt eller delvis permisjon fra sin stilling de siste 5 år? Ja Nei

Hvis ja, oppgi periodene

Arbeidssted/enhet

Telefon

Sted, dato

Arbeidsgivers stempel og underskrift

Søknaden sendes:

Trondheim kommunale pensjonskasse
Postboks 2072 Sentrum, 7411 Trondheim

Besøksadresse:

Olav Tryggvasons gate 2B
Telefon: 72 54 65 00

E-post:

pensjonskassen.postmottak@trondheim.kommune.no