

## Egenerklæring:

Vedlegg til søknad om uførepensjon .Konfidensiell behandling

Navn:		Fødselsnummer:	-	
Sykdommen begynte dato:	. .	Uførhet inntrådte dato:	. .	
Følgende leger er konsultert: Navn:	Årsak:		Dato:	
			. .	
			. .	
			. .	
Ut fra egen erfaring og konsultert lege antas uførheten å være:	<input type="checkbox"/> Varig <input type="checkbox"/> Midlertidig til . .			
Arbeidsevne i tidsrommet etter at arbeidsuførheten inntrådte:	Fra dato	Til dato	% - fravær	
	. .	. .		
	. .	. .		
Mottar du attføringspenger eller rehabiliteringspenger fra NAV:	<input type="checkbox"/> Ja. Legg ved vedtak.		<input type="checkbox"/> Nei	
Har du fremsatt krav om attførings- eller rehabiliteringspenger fra NAV	<input type="checkbox"/> Ja. :		<input type="checkbox"/> Nei	
Har ytelser fra andre pensjons eller trygdeordninger:.	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nei	
Hvis ja, oppgi ordning/selskap:				
Har du vært arbeidsufør tidligere:	<input type="checkbox"/> Ja			
Hvis ja, Årsak til arbeidsuførheten:	Behandlerne lege:		Dato:	
			. .	
			. .	
			. .	
Spesielle opplysninger kan gis her				

Med min underskrift samtykker jeg i at Elverum kommunale pensjonskasse kan innhente ytterligere opplysninger hos lege nevnt over, annen pensjonsinnretning jeg har vært medlem av eller NAV for vurdering av denne søknaden. Pensjonskassen har også rett til å arkivere dette dokumentet da det er unikt.

Sted:

Dato:

.....

søkerens underskrift