



Umsókn um sjúkradagpeninga

Nafn kennitala

Heimilisfang sími netfang

Banki Hb. Reikningsnúmer

Samþykkir þú að ráðgjafi hjá VIRK starfsendurhæfingu hafi samband við þig á næstunni? ___ Já Nei ___

Umsókn fylgir: ___ læknisvottorð
___ launaseðlar síðustu 3ja mánaða fyrir veikindin
___ skattkort

Með útfyllingu umsóknar samþykkir umsækjandi vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu stéttarfélagsins, þ.e. uppflettingu í félagsskrá stéttarfélagsins, heimild til að afla upplýsinga hjá öðrum stéttarfélögum, skráningu umsóknarinnar, niðurstöðu hennar og upphæð greiðslunnar.

Atvinnurekandi umsækjanda útfylli eftirfarandi:

Hvaða dag féll umsækjandi af launaskrá _____

Hve margir veikindadagar greiddir s.l. 12 mánuði _____

Dagsetning og undirskrift atvinnurekanda Dagsetning og undirskrift umsækjanda

sími _____

Afgreiðsla sjóðsstjórnar:

Meðaltalslaun s.l. 6 mánaða _____ 80% _____ pr.dag _____

1. úthlutun

2. úthlutun

3. úthlutun

4. Úthlutun



Beiðni um nýtingu persónuafsláttar

Til þess að nýta persónuafslátt hjá FVSA þurfa neðangreindar upplýsingar að hafa borist í síðasta lagi 23. dag þess mánaðar sem sótt er um sjúkradagpeninga fyrir.

<p>1. Beiðni um nýtingu persónuafsláttar*: Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></p> <p>Ég óska eftir að nýta _____% persónuafslátt hjá FVSA tímabilið. _____ Mánuður/-ir og ár</p> <p>Nýttur persónuafsláttur minn á árinu er: _____ kr.</p>
<p>2. Beiðni um nýtingu á uppsöfnuðum persónuafslætti*: Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></p> <p>Ég óska eftir að nýta uppsafnaðan persónuafslátt minn: _____ kr. Fjárhæð sem á að nýta</p> <p>Upplýsingar um uppsafnaðan persónuafslátt má nálgast á þjónustusiðu RSK: www.skattur.is</p>
<p>3. Beiðni um nýtingu persónuafsláttar maka*: Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></p> <p>Ég óska eftir að nýta _____% persónuafslátt maka tímabilið _____ enda uppfyllum við skilyrði um samsköttun.</p> <p>Nýttur persónuafsláttur maka á árinu er: _____ kr.</p> <p>Ég óska jafnframt eftir að nýta uppsafnaðan persónuafslátt maka: _____ kr. Fjárhæð sem á að nýta</p> <p>Upplýsingar um samsköttun og uppsafnaðan persónuafslátt maka má nálgast á þjónustusiðu RSK: www.skattur.is</p>
Staður og dagsetning:
Undirskrift og kennitala umsækjanda**:
Undirskrift og kennitala maka sé óskað eftir nýtingu á persónuafslætti maka**:

*Ef skráning á nýttum persónuafslætti er ekki í samræmi við nýjustu upplýsingar af þjónustuvæði ríkisskattstjóra getur ofnýting átt sér stað. Ríkisskattstjóri kann í slíkum tilfellum að óska eftir því að FVSA hætti að nýta persónuafslátt tímabundið.

Ath. Ef athugasemd fylgir yfirliti yfir nýtingu á persónuafslætti þínum eða maka kann að vera nauðsynlegt að þú hafir samband við ríkisskattstjóra til að fá ítarlegri upplýsingar um hvernig þú megir nýta hann.

**Með undirritun sinni staðfestir umsækjandi og maki (ef við á) að upplýsingar eru gefnar í samræmi við skráningu ríkisskattstjóra á nýtingu persónuafsláttar og samkvæmt bestu vitund.