



---

## Örorkulífeyrir

---

### Skilyrði:

- Verði sjóðfélagi ófær um að gegna því starfi sem veitti honum aðild að sjóðnum á hann rétt á örorkulífeyri.
- Að örorka hans sé metin a.m.k. 50%.
- Að sjóðfélagi hafi orðið fyrir tekjumissi vegna örorkunnar
- Ekki er greiddur örorkulífeyrir ef orkutap hefur varað skemur en sex mánuði.

### Gögn:

- **Umsóknareyðublað**
- **Læknisvottorð** vegna umsóknar um örorkulífeyri
- **Tekjuútskrift úr skattframtölum** þrjú ár fyrir orkutap

Nauðsynlegt er að eyðublöðin séu skilmerkilega fyllt út, annars gæti afgreiðsla málsins tafist.

### Örorkumat

Sjóðfélagi verður boðaður bréflega í **viðtal og skoðun** hjá trúnaðarlækni sjóðsins. Vakin er athygli á því að þær umsóknir sem berast til Lífeyrissjóðs verzlunarmanna vegna örorkulífeyris verða teknar fyrir af þverfaglegu teymi VIRK og trúnaðarlækni lífeyrissjóðsins. Þar er markvisst skoðað hvort reyna eigi starfsendurhæfingu áður en til mats á örorku kemur.





## Umsókn um örorkulífeyri

### Umsækjandi

Nafn sjóðfélaga

Kennitala

Heimilisfang

Póstnúmer og sveitarfélag

Símanúmer

Netfang

### Bankareikningur

Bankanúmer (útbú)

Höfuðbók nr.

Reikningsnúmer

### Börn sjóðfélaga undir 20 ára aldri á framfæri sjóðfélaga

Nafn

Kennitala

Nafn

Kennitala

Nafn

Kennitala

### Áður greiddur örorkulífeyrir

Hefur sjóðfélagi fengið greiddan örorkulífeyri frá öðrum lífeyrissjóði?

JÁ  NEI

Ef já, hvaða og fyrir hvaða tímabil?

### Greiðslur

Greiðslur frá atvinnurekanda

Nei  Já

Hvenær stöðvast greiðslur frá atvinnurekanda?

Greiðslur frá Tryggingastofnun

Nei  Já

Endurhæfingarlífeyrir frá dags:

Til dags:

í vinnslu

Nei  Já

Örorkulífeyrir frá dags:

í vinnslu

Greiðslur frá atvinnuleysistryggingasjóði

Nei  Já

Hvaða félag?

Frá dags

Til dags:

Fjárhæð pr. mán:

Greiðslur frá sjúkrasjóði stéttarfélags

Nei  Já

Hvaða félag?

Sjúkrapeningar frá dags:

Til dags:

Aðrar greiðslur

Nei  Já

Til dags:

Hverjar:

Fjárhæð pr. mán:



## Upplýsingar um starfsorku

Hvenær varðst þú óvinnufær að gegna því starfi sem örorkan tengist?

(Dags. mán., ár)

Hvenær fór verulega að draga úr vinnugetu þinni?

(Dags. mán., ár)

Hver er vinnugeta þín nú utan heimilis?

Engin  25%  50%  75%  100%

Hver er vinnugeta þín nú til heimilisstarfa?

Engin  25%  50%  75%  100%

Ert þú í vinnu núna?  Nei  Já Ef já, þá hvaða vinnu?

Hve marga tíma á dag?

Frá hvaða tíma?

(Mán., ár)

Hvaða störf telur þú þig geta unnið núna?

## Starfsferill þinn

Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil

Annað sem þú vilt taka fram?

## Félagsgjald VR

Samkvæmt 9 gr. laga VR er öryrkjum heimilt að greiða 0,7% félagsgjald af örorkubótum og renni það í sjóði félagsins til að tryggja réttindi þeirra úr sjóðunum. Þau skilyrði sem öryrki þarf að uppfylla til að öðlast þennan rétt er að hann hafi verið félagsmaður í VR óslitið í 5 ár áður en til örorku kom og að árlegar greiðslur félagsgjalds af örorkubótum nái lágmarksfélagsgjaldi hverju sinni.

Óska eftir að greiða félagsgjald til VR, ef réttur er fyrir hendi  Já  Nei



## Skattupplýsingar

Staðgreiða skal skatt af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launagreiðslur væri að ræða. Það er á ábyrgð sjóðfélaga að láta sjóðinn vita í hvaða skattþrepi skattgreiðslur eiga að vera og um nýtingu persónuafsláttar.

**Skattþrep 1** (36,94% skattur á samtals skattskyldar mánaðarlegar tekjur til 927.087 kr.)

**Skattþrep 2** (46,24% skattur á samtals skattskyldar mánaðarlegar tekjur frá 927.088 kr.)

Hlutfall persónuafsláttar: \_\_\_\_\_ frá dags: \_\_\_\_\_

## Virk starfsendurhæfingarsjóður

Hefur þú farið í viðtal hjá ráðgjafa starfsendurhæfingarsjóða?

Já  Nei  Hef áhuga á að fara í viðtal

## Ég undirrituð/undirritaður samþykki eftirfarandi

- Að trúnaðarlæknir lífeyrissjóðsins meti örorku mína og sjóðurinn fái afrit af örorkumatínu.
- Að lífeyrissjóðurinn fái upplýsingar um iðgjaldagreiðslur til annarra sjóða.
- Að lífeyrissjóðurinn fái upplýsingar hjá VIRK, starfsendurhæfingu eða viðeigandi endurhæfingaraðila um framgang endurhæfingar minnar.
- Að Virk Starfsendurhæfing fái afrit umsóknar minnar, matsgerð trúnaðarlæknis, gögn frá vottorðaskrifandi lækni og geti aflað frekari gagna sem snúa að heilsufari mínu, enda geti það varðað mat VIRK á starfs-hæfni og mögulegri endurhæfingu.
- Að láta sjóðnum í té allar upplýsingar um heilsufar mitt, sem nauðsynlegar eru, til þess að dæma um rétt minn til örorkulífeyris.
- Að lífeyrissjóðurinn fái reglulega upplýsingar frá skattyfirvöldum um tekjur mínar, sem farið verður með sem trúnaðarmál.
- Að heimila lífeyrissjóðnum rafræna skráningu á örorkuupplýsingum mínum.
- Þessar heimildir gilda einnig gagnvart öðrum lífeyrissjóðum þar sem örorkulífeyrisréttur hefur stofnast.
- Ég geri mér grein fyrir að samkvæmt samþykktum sjóðsins er hægt að skilyrða greiðslu örorkulífeyris við þátttöku mína í endurhæfingu.
- Með undirritun minni staðfesti ég að ofangreindar upplýsingar eru gefnar samkvæmt bestu vitund og að ég mun tilkynna lífeyrissjóðnum þær breytingar sem verða á tekjum mínum og öðrum aðstæðum sem hafa áhrif á greiðslur.

## Undirskrift

\_\_\_\_\_

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Meðferð sjóðsins á persónuupplýsingum  
umsækjanda má finna hér.



PRENTA

VISTA

HREINSA