



## Félag járníðnaðarmanna Ísafirði

kt. 590272-0199 – Hafnarstræti 9, 400 Ísafirði

Sími 456 5190 Netfang: [postur@verkvest.is](mailto:postur@verkvest.is)

### Umsókn um sjúkradagpeninga

vegna

Veikinda  Slyss  Veikinda barna  Veikinda maka  Veikinda á meðgöngu

Nafn umsækjanda: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_ Staður \_\_\_\_\_

Farsími \_\_\_\_\_ Banki \_\_\_\_\_ Hb \_\_\_\_\_ Reikningsnúmer \_\_\_\_\_

Nýta skattkort?  Já  Nei Nýtt til dags.: \_\_\_\_\_ Ónýtt kr.: \_\_\_\_\_

Vinnustaðir síðustu 12 mánuði fyrir veikindi / slys: \_\_\_\_\_

Hvenær varð umsækjandi launalaus vegna veikinda? \_\_\_\_\_

Hvenær verður umsækjandi vinnufær á ný? \_\_\_\_\_

Er um bótaskyld slys að ræða?  Já  Nei

*Athugið að ekki eru veittir sjúkradagpeningar sé um bótaskyld slys eða atvinnusjúkdóm að ræða*

Er umsækjandi barnshafandi?  Já  Nei

Ef já, hvenær er áætluð fæðing? \_\_\_\_\_

Fær umsækjandi aðrar greiðslur? (Merkið við)  TR  Lífeyrissjóður  Tryggingafélag

Ef svo er, hver er upphæð og tegund greiðslna? \_\_\_\_\_

Eftirfarandi gögn fylgja umsókninni:

Læknisvottorð

Starfsvottorð frá síðasta vinnuveitanda

RSK yfirlit um ráðstöfum persónuafsláttar (Er að finna á [þjonustuvef.rsk.is](http://þjonustuvef.rsk.is))

*Umsækjandi veitir umboðsmanni sjúkrasjóðs Félags járníðnaðarmanna hér með umboð til að afla viðeigandi gagna sem varða afgreiðslu umsóknarinnar, s.s. upplýsingar um staðgreiðslu skatta, greiðslur frá TR, lífeyrissjóðum, öðrum sjúkrasjóðum eða öðrum stofnunum sbr. lög um meðferð persónuupplýsinga.*

Dagsetning \_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjanda \_\_\_\_\_