



Kalýðsfélag Vestfirðinga

Umsókn um styrk úr sjúkrasjóði vegna glasa- og tæknifrjóvgunar

Nafn umsækjanda:

Kennitala: _____ - _____ Netfang _____ @

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____

Staður _____

Farsími _____ Banki _____ Hb _____

Reikningsnúmer _____

Kostnaður umsækjanda samtals kr. _____

Gögn sem þurfa að fylgja umsókn:

1. Frumrit af reikningi
2. Frumrit af greiðslukvittun.

Til að eiga fullan rétt á styrk úr sjúkrasjóði Verk Vest (skv. 16 gr. Reglugerðar) þarf að hafa greitt til sjóðsins skv. kjarasamningum í a.m.k. 6 mánuði og er verið að greiða til sjóðsins þegar réttur til styrks myndast.

Sjóðurinn greiðir styrk vegna glasa- eða tæknifrjóvgunar/tæknisæðingar allt að tvisvar sinnum til sjóðfélaga. Greitt er allt að kr. 220.000. í fyrra skipti og kr. 110.000. í síðara skiptið en þó að hámarki 50% af kostnaði umsækjanda.

Rangar upplýsingar geta valdið missi bótaréttar vegna þessa máls hjá Sjúkrasjóði Verk Vest.

Með því að fylla út umsókn þessa samþykkir umsækjandi vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu stéttarfélagsins, þ.e. yfirferð umsóknarinnar og fylgigagna, uppflettingu í félagaskrá stéttarfélagsins, skráningu umsóknarinnar, niðurstöðu hennar og upphæð greiðslunnar. Umsækjandi samþykkir jafnframt umfjöllun um umsóknina í sjúkrasjóði og að starfsmaður sjúkrasjóðs afli eftir atvikum frekari gagna sem styðja umsóknina svo sem upplýsinga frá atvinnurekanda, lífeyrissjóði eða úr þjóðskrá.

Dagsetning _____



Verkalýðsfélag Vestfirðinga

Undirskrift umsækjanda
