

## Umsókn um sjúkra-slysadagpeninga

Gögn þurfa að berast sjóðnum eigi síðar en 24.hvers mánaðar.

<input type="checkbox"/> Eigin veikindi	<input type="checkbox"/> Veikindi maka/barns	<input type="checkbox"/> Slys/vinnuslys
---	--	---

<input type="checkbox"/> Ný umsókn	<input type="checkbox"/> Framhaldsumsókn
------------------------------------	--

Umsækjandi veitir með undirskrift sinni samþykki um vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu sjóðsins, þ.e. hvað varðar það sem við kemur umsókninni m.a. upplýtingar í félagaskrá og yfirferð fylgigagna. Umsækjandi samþykkir með undirritun að hafa kynnt sér úthlutunarreglur sjóðsins.

NAFN: \_\_\_\_\_ KENNITALA: \_\_\_\_\_

HEIMILI: \_\_\_\_\_ PÓSTNR: \_\_\_\_\_

SÍMANÚMÉR: \_\_\_\_\_ VINNUSÍMI: \_\_\_\_\_

NETFANG: \_\_\_\_\_

VINNUSTAÐUR: \_\_\_\_\_

BANKI: \_\_\_\_\_ HB: \_\_\_\_\_ REIKNISNR: \_\_\_\_\_

HVENÆR LAUK GREIÐSLUSKYLDU ATVINNUREKANDA?

HVENÆR VARÐ/VERÐUR UMSÆKJANDI VINNUFÆR Á NÝ?

ER UMSÆKJANDI VINNUFÆR AÐ HLUTA ?

AÐRAR GREIÐSLUR SEM UMSÆKJANDI FÆR?

Umsækjenda er skylt að greina frá öðrum tekjum samhliða greiðslum úr sjúkrasjóði, s.s. greiðslu frá tryggingafélagi, Tryggingastofnun eða launagreiðslum.

Rangar/villandi upplýsingar geta valdið missi bótaréttar hjá Sjúkrasjóði Vlf.Suðurlands

ATH: bótagreiðslur eru eingöngu greiddir til félagsmanna sem uppfylla skilyrði sjóðsins.

Í öllum tilfellum er greitt með rafrænum hætti inná bankareikning umsækjanda

Frekari upplýsingar um greiðslu bóta má finna í úthlutunarreglum sjóðsins.

Fylgigögn með umsókn

Læknisvottorð

Skattkort

Vottorð atvinnurekanda

Launaseðlar

Önnur gögn

\_\_\_\_\_ Dags:

\_\_\_\_\_ Undirskrift umsækjanda

Fyllist út af Verkalýðsfélagi Suðurlands

Meðallaun: \_\_\_\_\_ miðað við:  6 mánuði  12 mánuði

Úrskurður: \_\_\_\_\_

Dags: \_\_\_\_\_ f.h. Sjúkrasj. Vlf.S.

