



Sandnes kommunale pensjonskasse
Rådhusgata 3, 4306 Sandnes
Tlf: 51 33 54 91
Epost: pensjonskassen@sandnes.kommune.no

SØKNAD OM AVTALEFESTET PENSJON (AFP)

Fra dato: _____

| 1. Generelle opplysninger | | | | For NAV kontoret | |
|--|-------------------------------|--|--------------------------------|--|---|
| Etternavn, fornavn | | Fødselsnummer (11 siffer) | | Mottatt forespørsel | |
| Adresse | | NAV kontor | Bokommune | Telefonnr | |
| NAV kontor nr. | | | | | |
| Postnr: | Poststed: | e-post adresse: | | | |
| Sivilstand | | Sivilstand (sett kode) | | | |
| Ugift <input type="checkbox"/> | Gift <input type="checkbox"/> | Separert <input type="checkbox"/> | Skilt <input type="checkbox"/> | Enke/enkemann <input type="checkbox"/> | Registrert partnerskap <input type="checkbox"/> |
| Samboer (kryss av her når du har/har hatt barn med eller har vært gift med samboeren) | | Samboer (kryss av her når du og samboeren har levd sammen i 12 av de siste 18 månedene) | | Sammenh. bosatt fra fylte 16 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | |
| Hvis gift eller registrert partnerskap, lever du og ektefellen/partneren varig hver for seg | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | |
| Har du bodd utenfor Norge? | | Hvis ja, oppgi tidsrom (fra-til) | | Hvor (i hvilket land) | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | | | |
| Statsborgerskap | | Hvis utenlandsk, nasjonalitet? | | | |
| <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Flyktning <input type="checkbox"/> Utenlandsk | | | | | |
| Har du ytelser fra andre pensjons- eller trygdeordninger? | | Hvis ja, oppgi hvilken ordning? | | Virknings-tidspunkt | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | | Mnd 01 År | |
| Søker du forsørgerstillegg? | | AFP fra offentlig pensjonsordning <input checked="" type="checkbox"/> K | | | |
| Hvis du søker forsørgerstillegg, oppgi hva du i dag har som bruttobeløp i pensjons- og trygdeytelsene pr. måned: | | kr. | | | |
| Skal du slutte helt som yrkesaktiv? | | Hvis nei, hvor stor brutto arbeidsinntekt venter du å få pr. år? inkl. feriepenger, næringsinnt., godtgjørelser | | kr. | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | | | |
| Ektefelle/partner/samboers etternavn, fornavn | | Ektefelles/partners/samboers fødselsdato og personnr | | | |
| | | | | | |
| Har ektefelle/partner/samboer inntekt | | Hvis ja, hva slags inntekt | | Brutto inntekt pr. år | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | <input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt <input type="checkbox"/> Pensjon <input type="checkbox"/> Kapitalinntekt | | kr. | |
| Andre opplysninger: | | Hvis trygdetid før uttakstidspunktet er mindre enn 40 år: | | | |
| | | Trygdetid fra fylte 16 år t.o.m. 66 år | | | |
| | | Stats- (kode) Bosatt (kode) borger | | | |
| | | Fravik for flyktning <input type="checkbox"/> | | | |
| | | Dato og NAV underskrift | | | |
| Forsørger du barn under 18 år? | | Hvis ja, oppgi barnets/barnas etternavn, fornavn, fødselsnummer (11 siffer) | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | | | |
| Har du vært medlem i annen offentlig pensjonsordning? | | Hvis ja, oppgi navnet på pensjonskassen | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | | | |
| 2. Utbetaling til kontonr. | | | | | |
| 3. Søkerens underskrift | | | | | |
| Jeg er kjent med at pensjonskassen/NAV kan innhente de opplysningene som er nødvendig for å avgjøre søknaden | | | | Dato, søkerens underskrift | |
| 4. Fylles ut av arbeidsgiveren | | | | | |
| Arbeidsgivers navn | | | Organisasjonsnummer | Telefonnummer | |
| Har søkeren vært ansatt de siste 3 år | | Har søkeren vært i sammenhengende tjeneste de siste 12 måneder | | Arbeidsinntekt året før pensjon tas ut | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | kr. | |
| Arbeidsinntekt i uttaksåret inntil pensjonen tas ut | | kr. | | | |
| Stillingsbetegnelse | | Stillingskode | Årslønn kr. | Pensjongivende tillegg kr. | Samlet årlig lønn kr. |
| Skal søker fortsette i sin stilling på deltid? | | Hvis ja, oppgi fremtidig deltidsprosent | | Lønn til og med (dato) | |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | % | | | |
| Er arbeidstaker omfattet av Hovedtariffavtalen? | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | <input type="checkbox"/> Annen tariffavtale | |
| Dato, arbeidsgivers stempel og underskrift | | | | | |