

Unntatt offentlighet etter off. offl. § 13, fvl. § 13.1

Søknad om AVTALEFESTET PENSJON (AFP)

Sandnes kommunale pensjonskasse

Rådhusgata 3
4306 SANDNES
Tlf 51 33 54 91
e-post: pensjonskassen@sandnes.kommune.no

NB! Av hensyn til personvernet ditt, er det ikke anbefalt å sende sensitive opplysninger på e-post.

Etternavn og fornavn:		Fødselsnummer:
Adresse:	Postnr:	Poststed:
Bankkontonr:	Tlf:	e-post:

Sivilstatus (gift/samboer/partner/separert/skilt/enke/ugift):	<input type="checkbox"/> Ektefelle/samboer/partner mottar pensjon fra NAV
	<input type="checkbox"/> Ektefelle/samboer/partner har inntekt over 2G
Opplysninger om barn under 18 år som en forsørger:	
Navn:	Fødselsnummer:
Navn:	Fødselsnummer:

Stillingsprosent:	Årslønn:	Pensjongivende tillegg:
Stillingsbetegnelse:	Stillingskode:	Aldersgrense på stillingen:

Ansatt fra:	Pensjon fra dato:	Skal du fortsette i din stilling på deltid: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, oppgi fremtidig deltidsprosent:
Har du ytelser i NAV:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei, må stoppe ytelser fra NAV før uttak av AFP	
Antall år bodd i utland:		
Har du ytelser fra andre pensjons- eller trygdeordninger:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvis ja, oppgi hvilken ordning:		
Har du vært medlem av andre pensjonsordninger:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvis ja, oppgi hvilken ordning:		

All pensjongivende inntekt, både fra offentlig og privat sektor, må oppgis. Eventuelle ytelser fra NAV, f.eks. pensjoner og arbeidsavklaringspenger, skal ikke oppgis her:

Inntekt året før uttak:	Inntekt måneden før uttak:	Inntekt etter uttak:
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

Jeg samtykker i at SKP kan innhente de opplysningene som er nødvendig for behandlingen av pensjonskravet.		
..... sted dato søkers underskrift
For arbeidsgiver:		
..... sted dato underskrift av personalansvarlig