

## Forespørsel om serviceberegning for avtalefestet pensjon (AFP), med påfølgende alderspensjon fra 67 år

### Sandnes kommunale pensjonskasse

Rådhusgata 3  
4306 SANDNES  
Tlf. 51 33 54 91  
e-post: [pensjonskassen@sandnes.kommune.no](mailto:pensjonskassen@sandnes.kommune.no)

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

- Mulighet til å sende sensitive opplysninger digitalt, istedenfor per post: [s-k-p.no/kontakt-oss](mailto:s-k-p.no/kontakt-oss)

<b>Etternavn og fornavn:</b>		<b>Fødselsnummer:</b>
<b>Adresse:</b>	<b>Postnr:</b>	<b>Poststed:</b>
<b>Tlf:</b>	<b>e-post:</b>	

<b>Sivilstatus</b> (ugift/gift/samboer/partner/separert/skilt/enke):	<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:	
<b>Navn:</b>	<b>Fødselsnummer:</b>
<b>Navn:</b>	<b>Fødselsnummer:</b>

<b>Antatt sluttdato:</b>	<b>Skal du fortsette i din stilling på deltid:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, oppgi fremtidig stillingsprosent:
<b>Har du ytelser i NAV:</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei, må stoppe ytelser fra NAV før uttak av AFP
<b>Antall år bodd i utland:</b>	
<b>Har du status som flyktning?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
<b>Har du ytelser fra andre pensjons- eller trygdeordninger:</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, oppgi hvilken ordning:	
<b>Har du vært medlem av andre pensjonsordninger:</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, oppgi hvilken ordning (eksempelvis KLP, Statens pensjonskasse):	

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

<b>Inntekt året før uttak:</b>	<b>Inntekt måneden før uttak:</b>	<b>Inntekt etter uttak:</b>
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

<b>Tilleggsopplysninger:</b>
------------------------------

Jeg samtykker i at SKP kan innhente de opplysningene som er nødvendig for pensjonsbehandlingen		
..... sted	..... dato	..... søkers underskrift

### Ta kontakt

Har du spørsmål til utfyllingen av skjema kan du kontakte oss på telefon 51 33 54 91 eller e-post [pensjonskassen@sandnes.kommune.no](mailto:pensjonskassen@sandnes.kommune.no). Du kan også avtale tid til å besøke oss på vårt kontor i Havnespeilet, Rådhusgata 3, Sandnes, 3. etasje