**SAG OM OPSAT PENSION**

|  |
| --- |
| Dato |

**Personoplysninger**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fulde navn | | CPR-nr. |
| Tidligere tjenestemandsstillingsbetegnelse | | |
| Privat adresse | | |
| Postnummer | By | |
| Telefonnummer | E-mail | |

**Pensionsoplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Pensionsalder  År       mdr.       dage | Tidligere ansættelsesmyndighed |

**Andre forhold**

|  |  |
| --- | --- |
| Ressourceforløb/fleksjob/skånevilkår/førtidspension/seniorpension? (Sæt kryds) | ja  nej |
| Hvis, ja – angives ordning: | |

**Sag indsendt af (udfyldes kun, hvis sagen er indsendt af en repræsentant med fuldmagt)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Afsender | | Telefonnr. |
| Adresse | | |
| Postnummer | By | |
| Kontaktperson | | Direkte telefonnr. |
| E-mail (angiv en sikker e-mail, der kan håndtere forsendelse af fortrolige oplysninger vha. kryptering) | | |

**Husk bilag til sagen sendes til** [**hb@naevneneshus.dk**](mailto:hb@naevneneshus.dk) **– sæt kryds**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aktuelle lægelige oplysninger og journaludskrifter mv. – indsendes af læge eller tjenestemand som sikker post (e-boks) | Evt. kendelse/lægelige akter fra sag om førtidspension |
|  | Kopi af speciallægeerklæringer – indsendes af speciallæge eller tjenestemand som sikker post (e-boks) | Evt. aftale om ressourceforløb, fleksjob eller skånevilkår |
|  | Samtykkeerklæring underskrevet af tjenestemanden til brug for indhentelse af lægelige oplysninger mv. fra kommunen – find samtykkeerklæring på [Nævneneshus.dk](https://naevneneshus.dk/start-din-klage/helbredsnaevnet/pensionstyper/opsat-pension/) |  |