

Umsóknareyðublað fyrir sjúkrasjóð Öldunnar stéttarfélags

kennitala

Nafn

sími

heimilisfang

Vinnuveitandi síðustu 12 mánuði

Sótt er um:

sjúkradagpeninga.

dagpeninga v. veikinda maka/barna

Fylgigögn með umsókn:

læknavottorð

vottorð vinnuveitanda

afrit af síðustu 6 launaseðlum

skattkort

bankareikningsupplýsingar:

banki: _____

athugasemdir:

--

Verði umsókn mín samþykkt gef ég, undirrituð/undirritaður, sjúkrasjóði Öldunnar heimild til að veita ráðgjafa VIRK Starfsendurhæfingarsjóðs aðgang að þeim gögnum sem tengjast umsókn minni.

dagsetning og undirskrift