

Premiereguleringsfondet – refusjon for pensjonskostnader for tidligere kommunalt ansatte

Søknad om støtte

Opplysninger om forsikringstaker (foretaket/arbeidsgiver som pensjonsordningen er registrert på hos KLP)

Foretakets navn _____

Adresse _____

Kommunetilhørighet _____

Kontaktperson _____

e-post: _____ Mobiltlf. _____

Foretaksnummer/ev. fødselsnummer (for personlig næringsdrivende uten foretaksnr.) _____

Kontonr. stønaden ønskes overført til: _____

For aktive avtaler: *Pensjonsordningen må være lukket for nye medlemmer*

Det bekreftes at det ikke er meldt inn ansatte i ordningen etter 1.1.2011 (sett kryss)

(Dersom det er meldt inn ansatte etter 1.1.2011, oppfylles ikke vilkårene og det har ingen hensikt å søke)

Pensjonsberettigede – det kan kun søkes refusjon for tidligere ansatte:

Tidligere ansatte:

Navn	Fødselsnummer

Tidligere ansatte som nå mottar pensjon:

Navn	Pensjonstype	Fødselsnummer

Følgende vedlegg må følge søknaden: *Uten disse vedlegg vil ikke søknaden bli behandlet!*

1. Kopi av individuell avtale om allmennpraksis i fastlegeordningen, eller avtale om spesialistpraksis med regionalt helseforetak (én avtale per foretak er tilstrekkelig)
2. Hvis søknaden gjelder refusjon av avviklingstilskudd til Overføringsavtalens sikringsordning, engangspremie eller lignende: Dokumentasjon/bilag som underbygger dette

Denne søknaden må være fullstendig utfylt. Vi gjør oppmerksom på at du ved å undertegne denne søknaden, gir samtykke til at opplysningene i anonymisert form kan benyttes til statistisk formål og som grunnlag for forhandlinger i pensjonsspørsmål.

Sted _____ Dato _____ Underskrift _____

Søknad med vedlegg sendes innen fredag 8.10.2021 til: Den norske legeforening, Premiereguleringsfondet, Postboks 1152 sentrum, 0107 OSLO, eller per e-post til legeforeningen@legeforeningen.no skriv PR-fondet i emnefeltet