

Umsókn um sjúkradagpeninga (merkið við):

- Veikindi  Veikindi barna  Veikindi maka  
 Bílslys  Vinnuslys  Annað slys: \_\_\_\_\_

Nafn umsækjanda: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_ Heimasími/GSM: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Póstnr./staður: \_\_\_\_\_

Vinnustaður: \_\_\_\_\_ Tölvupóstfang: \_\_\_\_\_

Hvenær varð umsækjandi launalaus vegna veikinda? \_\_\_\_\_

**Dagpeningar eru greiddir inn á bankareikning, mundu því að skrá númer banka, höfuðbókar og reiknings.**

Númer banka: \_\_\_\_\_ Höfuðbók: \_\_\_\_\_ Reikningur nr: \_\_\_\_\_

## UMSÓKN VERÐUR EKKI AFGREIDD NEMA FULLNÆGJANDI GÖGN FYLGI

Greiðsluseðill fer rafrænt í heimabanka. Merktu með X ef þú vilt fá greiðsluseðil í pósti.

Umsókn skal skilað í síðasta lagi 20. hvers mánaðar og þá er greitt er út um næstu mánaðarmót.

Merkið við þau gögn sem skilað er inn með umsókninni.

- Ljósrit af sjúkradagpeningavottorði frá lækni (frumrit fylgir umsókn um sjúkradagpeninga til Sjúkratrygginga Íslands.**

**Starfsvottorð frá vinnuveitanda/vinnuveitendum þar sem fram kemur hvaða dag umsækjandi varð launalaus og hve margir veikindadagar voru greiddir.**

- Ljósrit af síðasta launaseðli frá vinnuveitanda, þar sem dagpeningar eru tekjutengdir.**

- Skattkort ef umsækjandi vill nýta það hjá sjóðnum.**

**Réttar upplýsingar flýta fyrir afgreiðslu umsóknar,**

Umsækjandi veitir hér með starfsmanni Sjúkrasjóðs rétt til að afla fleiri gagna sem styðja við umsóknina svo sem upplýsingar um staðgreiðslu skatta, greiðslur frá Tryggingastofnun og/eða lífeyrissjóði sbr. Lög um meðferð persónuupplýsinga. Þá samþykkir umsækjandi að starfsendurhæfingarráðgjafi sjóðsins og læknir á vegum hans hafi aðgang að öllum framangreindum gögnum, enda hafa þeir heimild samkvæmt 13 gr. Reglugerðar sjóðsins, að kalla umsækjanda til viðtals telji þeir þess þörf.

Umsókn má senda rafrænt á [sjukrasjodur@efling.is](mailto:sjukrasjodur@efling.is), en öðrum gögnum skal skila á skrifstofu Eflingar eða senda Sjúkrasjóði Eflingar í pósti.

Dags. \_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjanda