

Skicka blanketten till:  
Statens tjänstepensionsverk, SPV  
851 90 Sundsvall

eller till [spv@spv.se](mailto:spv@spv.se)

### Bra att veta innan ansökan fylls i

Du som arbetsgivare ska se till att den anställda tagit del av sammanställningen *Dina anställningsuppgifter*. Kontrollera uppgifterna i ansökan. Skriv sedan under och skicka den till SPV. Skicka med Försäkringskassans beslut om sjukersättning eller aktivitetsersättning.

### 1. Uppgifter om den som ansöker

Fyll i de uppgifter som saknas.

Förnamn och efternamn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Mejladress	Telefonnummer
Sjukpensionen ska betalas ut från	Sista anställningsdag

### 2. Arbetsgivarens uppgifter

Fyll i de uppgifter som saknas.

Arbetsgivare	Löne- eller myndighetskod
Kontaktperson	
Mejladress	Telefonnummer

### 3. Arbetsgivarens underskrift

Uppgifterna i ansökan stämmer och den anställda har tagit del av sammanställningen <i>Dina anställningsuppgifter</i> .	
Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

SPV är personuppgiftsansvarig för den behandling av personuppgifter som sker inom vår verksamhet. Läs mer på [spv.se](http://spv.se)