SPV

Ansökan om sjukpension

När anställningen upphör

Kundservice 020-51 50 40
www.spv.se

Skicka blanketten till:
Statens tjänstepensionsverk,
SPV 851 90 Sundsvall

Bra att veta innan ansökan fylls i

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 (åååämmdd-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

Jag som arbetsgivare intygar att uppgifterna i ansökan stämmer.	
Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

SPV är personuppgiftsansvarig för den behandling av personuppgifter som sker inom vår verksamhet. Läs mer på spv.se

SPV0366 Fastställd 2021-06