SPV

Kundservice 020-51 50 40
www.spv.se

Ansökan om
pensionsersättning eller
särskild pensionsersättning

Skicka blanketten till:
SPV
851 90 Sundsvall

Bra att veta innan du ansöker

SPV behöver ha din ansökan senast tre månader innan du upphör att stå till arbetsmarknadens förfogande.

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer (ááááammdd-nnnn)
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Privat e-postadress	Privat mobilnummer

2. Datum för utbetalning

Jag ansöker om att få pensionsersättning eller särskild pensionsersättning från

3. Uppgifter om uppsägningen

Fyll i de alternativ som stämmer in på dig

Arbetsgivare från vilken du blivit uppsagd ifrån	Datum då du fick besked om uppsägning	Sista anställningsdag
☐ Min a-kassa upphör eller upphörde	datum (ááááa-mm-dd)	
☐ Jag deltar i jobb- och utvecklingsgarantin från	datum (ááááa-mm-dd)	
☐ Jag har haft annan anställning efter den anställning som ansökan avser. *Fyll i uppgifterna nedan.*		
Arbetsgivare	Adress	
Anställningstid	Anställd som	

4. Underskrift

Datum	Sökandens underskrift

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