

NB! Søknadens tre sider skal sendes samlet til Sluttvederlagsordningen, Postboks 386, 1326 Lysaker

Bruk **svart** penn og skriv innenfor de hvite feltene og mellom de vertikale strekene.

BRUK BLOKKBOKSTAVER

FOR SLV ORDNINGEN

Journalnr.

Arkivnr.

SLV-ID

1. Fødselsnummer

2. Etternavn

3. Fornavn

4. Postadresse

Postnummer

Poststed

Telefonnummer

Mobiltelefon

5. Telefonnummer

6. E-post

7. Bankkontonummer

8. Nåværende arbeidsgiver

9. Adresse arbeidssted

Postnummer

Poststed

10. Stilling/yrke

11. Navn på ditt lokale NAV-kontor

12. A Har du vært ansatt i bedriften i mer enn 10 år i sammenheng?

Ja

Nei

12. B Har du vært ansatt i bedriften i mer enn 20 år, hvorav de siste 3 årene i sammenheng?

Ja

Nei

12. C Har du vært ansatt i flere bedrifter og har minst 15 års sammenhengende medlemskap i Sluttvederlagsordningen umiddelbart før sluttdato?

Ja

Nei

Har du svart ja på spm. 12. C må du **vedlegge** en oversikt som viser arbeidsgivernes navn, adresser, samt når det enkelte arbeidsforhold startet og opphørte.

12. D Har du arbeidet i fag som hører under overenskomsten for anleggsgagnene eller Fellesoverenskomsten for byggfag og elektromontører i mer enn 20 år, hvorav de siste 5 årene i sammenheng?

Ja

Nei

13. Mottar du uførepensjon i dag?

Ja

Nei

Har du svart nei på spm. 13, og har sluttet i bedriften på grunn av kronisk sykdom, må legeattest **vedlegges**.

14. Har du tidligere mottatt sluttvederlag fra Sluttvederlagsordningen?

Ja

Nei

Jeg bekrefter med dette at alle ovennevnte opplysninger er korrekte. Dersom det skjer endringer som må antas å kunne ha betydning for behandling av søknaden, vil jeg straks underrette Sluttvederlagsordningen. Jeg samtykker med dette i at Sluttvederlagsordningen som ledd i behandling av denne søknaden innhenter ytterligere informasjon fra nåværende og tidligere arbeidsgivere eller deres etterfølgere, arbeidstaker- og arbeidsgiverorganisasjoner, leger, NAV og andre offentlige etater.

Merk: Arbeidstakers og arbeidsgivers sider skal sendes inn samlet.

Sted

Dato

Arbeidstakers signatur

Fyll ut **Arbeidstakers** fødselsnummer

1. Bedriftens navn

2. Postadresse

Postnummer Poststed

3. Telefonnummer

4. Organisasjonsnummer

5. A Er bedriften bundet av tariffavtale i privat sektor? Ja Nei

5. B Er bedriften tilsluttet Sluttvederlagsordningen? Ja Nei

5. C Betaler bedriften premie til Sluttvederlagsordningen? Ja Nei

6. Når tiltrådte arbeidstakeren første gang? (dd.mm.åååå)

7. Har arbeidsforholdet vært sammenhengende? Ja Nei

Har du svart nei på spm. 7, beskriv årsaker til opphold i arbeidsforhold under:

Årsak til opphold (f.eks. annet arbeid, permisjon, permittering e.l.)	Fra dato (dd.mm.åååå)	Til dato (dd.mm.åååå)

8. Har arbeidstakeren hatt heltidsstilling frem til sluttdato? Ja Nei

Har du svart nei på spm. 8: Oppgi antall arbeidstimer per uke

Har du svart ja på spm. 8 og heltidsarbeidsforholdet innebærer skiftarbeid, hvor mange arbeidstimer per uke utgjør stillingen?

9. Har arbeidstakeren tidligere måttet redusere sin arbeidstid ufrivillig? Ja Nei

Hvis ja, kryss av for årsaken Oppsigelse Sykdom Permittering Annet

Hvis ja, fra hvilken dato måtte arbeidstaker redusere sin arbeidstid (dd.mm.åååå)

Hvis ja, arbeidstiden ble redusert fra timer/uke til timer/uke

10. Har arbeidstakeren vært sesongarbeider? Ja Nei

Har du svart ja på spm. 10, hvor mange arbeidsuker arbeidet arbeidstakeren pr. år?

11. Har bedriften lavere aldersgrense eller pensjonsalder enn 67 år? Ja Nei

Har du svart ja på spm. 11, oppgi aldersgrensen/pensjonsalderen

12. Hvilken stillingsbetegnelse hadde arbeidstakeren i ordinær stilling?

13. Hvilken brutto månedslønn hadde arbeidstakeren i ordinær stilling?

14. Oppgi arbeidstakers skattetabellnummer ved tabelltrekk

Fyll ut **Arbeidstakers** fødselsnummer

15. Oppgi arbeidstakers skatteprosent i prosenttrekk

16. Hvordan opphørte arbeidsforholdet? (Sett kryss i den eller de rubrikker som passer)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeidsgivers oppsigelse pga. nedbemanning | <input type="checkbox"/> Avskjed |
| <input type="checkbox"/> Arbeidsgivers oppsigelse pga. avvikling | <input type="checkbox"/> Oppsigelse pga. arbeidstakers forhold |
| <input type="checkbox"/> Oppsigelse pga. konkurs | <input type="checkbox"/> Avtale om fratreden |
| <input type="checkbox"/> Kronisk sykdom | <input type="checkbox"/> Tidligpensjonering |
| <input type="checkbox"/> Arbeidstakers oppsigelse | |
| <input type="checkbox"/> Annen grunn (oppgi årsak) <input type="text"/> | |

17. A Hvis arbeidsforholdet opphørte ved arbeidsgivers/arbeidstakers oppsigelse **må oppsigelsen vedlegges.** Er oppsigelsen vedlagt? Ja Nei

17. B Hvis det er inngått en avtale om fratreden **må avtalen vedlegges.** Er avtalen vedlagt? Ja Nei

17. C Hvis arbeidstakeren vil motta etterlønn/sluttpakke i forbindelse med fratreden må en redegjørelse som viser hva sluttpakken går ut på og avtale som er inngått i denne forbindelse **vedlegges.** Er redegjørelse og avtale vedlagt? Ja Nei

17. D Hvis arbeidstakeren har blitt tidligpensjonert fra bedriften, **må avtalen om tidligpensjonering vedlegges.** Er avtalen vedlagt? Ja Nei

18. Er arbeidstakeren blitt tilbudt annet passende arbeid i bedriften, selskapet eller konsernet? Ja Nei

Har du svart ja på spm. 18, oppgi hva slags arbeid/stilling og lønn som er tilbudt

Stillingsbetegnelse:

Brutto månedslønn:

Brutto årslønn:

19. Oppgi arbeidstakerens siste fysiske arbeidsdag hos arbeidsgiver (dd.mm.åååå)

20. Har arbeidstakeren faktisk fratruddet? Ja Nei

Har du svart nei på spm. 20 må arbeidsgiver **ettersende** melding når arbeidstakeren faktisk har fratruddet på brev eller e-post (slv@aafpslv.no)

Eventuell utfyllende informasjon: (Ikke nok plass? Vennligst legg ved eget ark)

Arbeidsgiver bekrefter med dette at alle ovennevnte opplysninger er korrekte og fullstendige. Dersom det skjer endringer som må antas å kunne ha betydning for behandling av søknaden, vil vi straks underrette Sluttvederlagsordningen. Vi har kontrollert at vi har svart på alle spørsmål. Vi er klar over at ufullstendig søknad vil kunne bli sendt i retur.

Merk: Arbeidstakers og arbeidsgivers sider skal sendes inn samlet.

Sted Dato Arbeidsgivers signatur

E-post arbeidsgiver