



## Beiðni um afrit af læknisvottorði og/eða öðrum gögnum í vörslu Tryggingastofnunar

1. Nafn	2. Kennitala	
3. Lögheimili	4. Póstnúmer	5. Sveitarfélag
6. Heimasími / GSM / vinnusími	7. Netfang	

8. Gögn sem óskað er eftir ljósriti af:

- Nýjasta örorkumati ásamt fylgigögnum
- Nýjasta læknisvottorði
- Læknisvottorði dags. / Nafn læknis
- Nýjustu skýrslu skoðunarlæknis
- Nýjasta spurningalista/sjálfsmati umsækjanda
- Önnur gögn tilgreinið nákvæmlega hér fyrir neðan hvað óskað er eftir:


9. Gögn verða

- Sótt í þjónustumiðstöð Tryggingastofnunar gegn framvísun persónuskilríkja
- Send með öruggum tölvupósti (Signet Transfer)

10. Athugasemdir


Rétt er að benda á að Tryggingastofnun ríkisins getur ekki ábyrgst trúnaðarupplýsingar nema þær séu persónulega afhentar þeim er málið varðar, gegn framvísun persónuskilríkja. Tryggingastofnun afhendir ekki trúnaðarupplýsingar til þriðja aðila nema fyrir liggja löggilt umboð og að persónuskilríkjum sé framvísað.

Afgreiðslutími er 30 virkir dagar.

10. Dagsetning	Undirskrift
----------------	-------------