



## Ansökan om ersättning för förlorad pensionsförmån

Fylls i av förtroendevald:

Namn	Personnummer	Avser år
------	--------------	----------

För att ersättning skall utgå krävs att du som förtroendevald kan visa att ledighet för fullgörande av det kommunala förtroendeuppdraget medfört minskade tjänstepensionsavgifter från din arbetsgivare.

Jag ansöker om schablonbelopp

Jag ansöker för delar över 7,5 IBB

Arbetsgivare	Från och med	Till och med
--------------	--------------	--------------

Bifoga intyg från din *arbetsgivare* där det framgår:

- Vilket pensionsavtal som gäller i anställningen
- Om ledighet för fullgörande av förtroendeuppdraget påverkat tjänstepensionen (ej nödvändigt att specificera avgiftsminskningen om ansökan avser schablonersättningen)
- Om ansökan gäller delar över 7,5 IBB ska arbetsgivaren styrka den ordinarie lönen och högre pensionsavsättningen
- För vilken tid intyget omfattar (hela året eller del av)

Datum	Arbetsgivare
Arbetsgivarens underskrift	Namnförtydligande arbetsgivare

Yrkande om ersättning för förlorad pensionsförmån skall ha inkommit till Piteå kommun, personalenheten senast **31 mars** året efter det år till vilken förlusten hänförs sig.

I samband med att du lämnar uppgifterna på blanketten/formuläret medger du att Piteå kommun behandlar personuppgifterna om dig enligt Dataskyddsförordningen.

Vill du få information om, och rättelse av de uppgifter som behandlas, kan du skriftligen kontakta [dso@pitea.se](mailto:dso@pitea.se)  
Mer information om Dataskyddsförordningen finns på [www.pitea.se/personuppgifter](http://www.pitea.se/personuppgifter)