|  |
| --- |
| Ég undirrituð/aður fer þess hér með á leit við Vinnumálastofnun að hún endurreikni greiðslur til mín úr atvinnuleysistryggingasjóði það tímabil sem ég tók út úr séreignasjóði mínum. **Sendist til:** **Greiðslustofu Vinnumálastofnunar. Túnbraut 1-3, 545 Skagaströnd eða á póstfangið greidslustofa@vmst.is** |

#

|  |  |
| --- | --- |
| **Nafn**       | **Kennitala**      |
| **Lögheimili**      | **Póstnr**.      | **Sveitarfélag**      |
| **Heimasími / GSM / vinnusími**      | **Netfang**      |
| **Stéttarfélag**      | **Bankanúmer-höfuðbók-reikningsnúmer**      |
|  |  |
| **Nafn séreignarlífeyrissjóðs**      | **Kennitala séreignarlífeyrissjóðs**      |
| **Heimilisfang / sími**      | **Póstnr**.      | **Sveitarfélag**      |

|  |
| --- |
| **Nauðsynleg fylgigögn**[ ]  Greiðslukvittanir frá viðkomandi séreignasjóði. [ ]  eða greiðsluyfirlit sem sýnir úttekt úr viðkomandi sjóði |

|  |
| --- |
| **Staður og dagsetning**      |