|  |
| --- |
| 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** |