**OPPLYSNINGSSKJEMA**

**ERSTATNING VED YRKESSKADE OG YRKESSYKDOM**

**Opplysninger om arbeidstaker:**

|  |
| --- |
| Navn[Navn] |
| Adresse[Adresse] | Postnr./sted[Postnr./sted] |
| Bostedskommune[Bostedskommune] |
| E-postadresse[Epost medlem (avledet)] |
| Direktenummer[Direktenummer] | Sentralbord[Sentralbord] |
| Fødselsnummer[Fødselsnummer] |
| Kontonummer[Kontonummer] |
| Andre særlige forhold (herunder også språk/behov for tolk)[Andre særlige forhold (he...] |

**Kontaktinformasjon forbundets saksbehandler:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn | Sentralbord[Sentralbord] | Direktenummer[Direktenummer] |
| E-postadresse[E-postadresse] | Betalende forbundForbundet for Ledelse og Teknikk |

###### Skaden/sykdommen:

|  |
| --- |
| Skadedato ved ulykke[Skadedato ved ulykke] |
| Første legekontakt for symptomer ved yrkessykdom[Første legesøkning for sy...] | Diagnosetidspunkt ved yrkessykdom[Diagnosetidspunkt ved yrk...] |
| Kort om skadefølger/diagnose[Kort om skadefølger/diagn...] |

###### Ansettelsesforhold:

|  |  |
| --- | --- |
| Stilling på skadetidspunktet[Stilling på skadetidspunk...] | Ansettelsestidspunkt[Ansettelsestidspunkt] |
| Arbeidsgivers navn og adresse[Arbeidsgivers navn][Arbeidsgivers adresse] |
| Når ble skaden meldt arbeidsgiver?[Når ble skaden meldt arbe...] |
| Kan skaden ha sammenheng med forhold på tidligere arbeidsplass ?Nei  |

**Tillitsvalgte:**

**Aktuelle vitner – må oppgis:**

**Trygd:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sykmelding fra[Sykmelding fra] | Sykmelding til[Sykmelding til] |
| Arbeidsavklaringspenger fra[Arbeidsavklaringspenger f...] | Arbeidsavklaringspenger til[Arbeidsavklaringspenger t...] |
| Uførepensjon fra[Uførepensjon fra] | Uførepensjon til[Uførepensjon til] |
| Er det søkt om ménerstatning fra folketrygden?Nei | Er ménerstatning fra folketrygden innvilget?(Vedtak vedlegges)Nei |

**Forsikring:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Type: | Selskap/overenskomst | Er skaden meldt: Når? | Er det foretatt ut-betaling? Når? Beløp? | Har du fått avslag? Når? |

**Inntektstap:**

|  |
| --- |
| Har du inntektstap på grunn av skaden? Fra hvilket år?Nei |

**Spesifikasjon av utgifter:**

|  |
| --- |
| Har du utgifter på grunn av skaden? Spesifiser utgiftene og legg ved kvitteringer om mulig. (rehabiliteringstiltak må forskrives av lege, og krav fremsettes overfor trygden senest 6 mnd etter at utgiften ble pådratt). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Utgiftstype | Utgift pr. gang | Antall ganger | Årlig utgift |

**Det ønskes bistand med:**

**Bilagsoversikt (avklares med kryss)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeidsavtalen |  |
| Arbeidsreglement  |  |
| Er ménerstatning fra folketrygden innvilget?(Vedtak vedlegges) |  |
| Kvittering? |  |