|  |  |
| --- | --- |
| Sendes til: |  |
| Greve KommuneBørn & FamilierRådhusholmen 102670 GreveAtt.:  |  | **Navn og adr. på arbejdsgiver:**      |
|  |

**Udfyld denne meddelelse, hvis du har/har haft en pensionsordning i din ansættelse.**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn      | Personnummer      |
| Adresse      | Postnr      | By      |

**Barn**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:      | Personnummer:      |

**Pensionskasse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn      | Pensionsnummer      | Faggruppenr. (PENSAM)      |
| Adresse      | Postnr      | By      |
| Arbejdsgivers pensionsindbetalingsprocent      | Sæt kryds om du er:Privat ansat [ ]  Offentlig ansat [ ]  Tjenestemand [ ]  |
| **Hvis du er offentlig ansat, så angiv dit eget pensionsbidrag i procent eller andel**:       |

**Hvis din ansættelse er ophørt (vedlæg lønseddel)**

|  |
| --- |
| Antal timer pr. uge i din tidligere ansættelse      |

**Hvis du er ansat samtidig med at du modtager tabt arbejdsfortjeneste § 87 (vedlæg sidste nye lønseddel)**

|  |
| --- |
| Antal timer pr. uge hos nuværende arbejdsgiver      |

**Tabt arbejdsfortjeneste § 87**

|  |
| --- |
| Antal timer pr. uge       |

**Jeg bekræfter, at jeg har/har haft en pensionsordning iflg. ovenstående**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Underskrift |

**Vær opmærksom på at give besked om ændringer i din pensionsordning**