



## OPF-KL Sjukpension

### Fylls i av förtroendevald

Namn	
Personnummer	
Sjuk- eller aktivitetsersättning fr.o.m.	
Telefon/e-post	

Till ansökan om sjukpension ska Försäkringskassans beslut om sjuk- eller aktivitetsersättning bifogas.

Upphör rätten till sjuk- eller aktivitetsersättning upphör även rätten till sjukpension.

Ort och datum	
Namnteckning	

Blanketten skickas till Karlskoga kommun, 4. Personalavdelningen, 691 83 Karlskoga kommun

### Praktisk hantering

- Avstämning mot Försäkringskassans beslut
- Original förvaras hos pensionshandläggare (bevaras)
- Rapporterad till Lönecentrum