

Skicka blanketten till:
Statens tjänstepensionsverk, SPV
851 90 Sundsvall

eller till spv@spv.se

Bra att veta innan du fyller i

Du som arbetsgivare ska se till att den anställda tagit del av sammanställningen *Dina anställningsuppgifter*. Kontrollera uppgifterna i ansökan. Skriv sedan under och skicka den till SPV.

1. Den anställdas uppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
E-postadress	Telefonnummer dagtid
Pensionsersättningen ska betalas ut från	Sista anställningsdag är
Datum då den anställda fick sitt besked om uppsägning	Månadslön sista anställningsmånaden

2. Arbetsgivarens uppgifter

Arbetsgivare	Löne- eller myndighetskod	Finansiärens löne- eller myndighetskod
Kontaktperson		
E-postadress	Telefonnummer dagtid	

3. Arbetsgivarens underskrift

Uppgifterna i ansökan stämmer och den anställda har tagit del av sammanställningen <i>Dina anställningsuppgifter</i> .	
Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	
Telefonnummer dagtid	E-postadress

SPV är personuppgiftsansvarig för den behandling av personuppgifter som sker inom vår verksamhet. Läs mer på spv.se.