

Ansökan - Särskild avtalspension enligt
överenskommelse

Namn		Personnummer
Ansökan avser <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid %		Ansökan ska vara personalavdelningen tillhanda senast 3 månader innan önskad avgång Ansökan önskas gälla från och med

Kriterier för särskild avtalspension:

- Den anställda ska ha fyllt 61 år,
- den befattning som lämnas ska inte återbesättas och
- den anställda ska ha varit anställd under minst 5 år av de senaste 10 åren.
- Särskild avtalspension kan under särskilda omständigheter beviljas efter andra kriterier.

Särskild avtalspension ska samordnas med förvärvsinkomst. Förvärvsinkomst upp till 1/12-del av 2 prisbasbelopp per månad undantas dock från samordning. Pensionen minskas därefter med 73,5 procent av återstående del av förvärvsinkomsten i likhet med KAP-KL § 36 mom 1 och 5.

Avgång eller arbetstidsminskning med särskild avtalspension kan komma att påverka allmän pension, socialförsäkringsförmåner och ersättningar från avtalsförsäkringarna. Kommunen kompenserar inte den anställda för denna påverkan.

Särskild avtalspension betalas ut från den överenskomna tidpunkten till och med kalendermånaden närmast före 65 års ålder.

Datum	Underskrift
-------	-------------

Yttrande av avdelnings-/enhetschef

Yttrande		
Datum	Avdelnings-/enhetschef	Underskrift avdelnings-/enhetschef



Yttrande av förvaltningschef

Yttrande

Datum

Förvaltningschef

Underskrift förvaltningschef

HR-direktörens beslut

Beslut

Datum

HR-direktör

Underskrift HR-direktör