

**Beiðni um ljósrit af læknisvottorði  
og/eða öðrum gögnum í vörslu  
Tryggingastofnunar**



1. Nafn	2. Kennitala	
3. Lögheimili	4. Póstnúmer	5. Sveitarfélag
6. Heimasími / GSM / vinnusími	7. Netfang	

8. Gögn sem óskað er eftir ljósriti af:

- Nýjasta örorkumati ásamt fylgigögnum
- Nýjasta læknisvottorði
- Læknisvottorði dags. / Nafn læknis
- Nýjustu skýrslu skoðunarlæknis
- Niðurstöðum endurhæfingarmatsteymis
- Nýjasta spurningalista/sjálfsmati umsækjanda
- Önnur gögn tilgreinið nákvæmlega hér fyrir neðan hvað óskað er eftir:


9. Gögn verða

- Sótt í þjónustumiðstöð Tryggingastofnunar
- Send í pósti á lögheimili
- Send heim í ábyrgðarpósti á kostnað viðtakanda

10. Athugasemdir


**Rétt er að benda á að Tryggingastofnun ríkisins getur ekki ábyrgst trúnaðarupplýsingar nema þær séu persónulega afhentar þeim er málið varðar, gegn framvísun persónuskilríkja. Tryggingastofnun afhendir ekki trúnaðarupplýsingar til þriðja aðila nema fyrir liggja löggilt umboð og að persónuskilríkjum sé framvísað.**

**Afgreiðslutími er 15 virkir dagar.**

10. Dagsetning	Undirskrift
----------------	-------------