

# 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

- Gögn verða sótt í þjónustumiðstöð Tryggingastofnunar gegn framvísun persónuskilríkja
- Send í ábyrgðarpósti á skráð lögheimili umsækjanda.

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
----------------	-------------