



Sjúkrasjóður Kennarasambands Íslands
Laufásvegi 81
101 Reykjavík – IS
Sími: 595 1111

Umsókn um fæðingarstyrk

Nafn umsækjanda		Kennitala
Heimilisfang		Póstnúmer og staður
Heimasími	Farsími	Netfang
Vinnustaður	Vinnusími	
Kennitala barns/barna		

Með umsókninni þarf að fylgja:

- Ljósrit af fæðingavottorði/um frá Þjóðskrá Íslands
- Ljósrit af launaseðli frá Fæðingarorlofssjóði *

Greiðslur leggist inn á:		
Bankanúmer	Höfuðbók	Reikningsnúmer

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

STAÐFESTING SKÓLASTJÓRA

Undirritaður staðfestir hér með að meðalstarfshlutfall umsækjanda síðustu 6 (sex) mánuði fyrir fæðingu barns/barna var _____%.

Staður og dagsetning

Undirskrift skólastjóra

Símanúmer skólastjóra

Netfang skólastjóra

Sækja verður um innan 18 mánaða frá fæðingu barns/barna. Einungis virkir sjóðfélagar eiga rétt á að sækja um styrkinn. Staðgreiðsla skatta er tekin af öllum styrkjum.

Farið er með allar umsóknir sem trúnaðarmál.

*Á launaseðli frá Fæðingarorlofssjóði verður að koma fram að félagsgjöld séu greidd til aðildarfélags KÍ í fæðingarorlofi.