

1 Umsókn um aðild að A-deild

Undirrituð/-aður launagreiðandi sækir um aðild að A-deild fyrir neðangreindan launþega sinn.

2 Upplýsingar um launagreiðanda

Nafn Kt.
Netfang Reikn.nr
Sími Gsm

Launagreiðandi óskar eftir að iðgjaldakrafa sé send í netbanka

3 Upplýsingar um launþega

Nafn Kt.
Netfang
Sími Gsm

4 Upplýsingar um stéttarfélag launþega

Launþegi þarf að greiða í stéttarfélag innan **BSRB, BHM, KÍ** eða í **Félag íslenskra hjúkrunarfræðinga** vegna viðkomandi starfs.

Í hvaða stéttarfélag er greitt vegna **viðkomandi** starfs?

Í sérstökum tilvikum getur stjórn sjóðsins veitt þeim aðild að A-deild sem eiga þess ekki kost að vera í stéttarfélagi eða eru vegna eðlis starfs síns utan stéttarfélaga. Þá þarf erindi þess efnis að berast sjóðnum.

5 Sérstakt iðgjald launagreiðanda

Launagreiðendum sem eru ekki að meirihluta fjármagnaðir með skatttekjum, lögbundnum þjónustutekjum eða framlögum ber að greiða sérstakt iðgjald til þess að starfsmenn þeirra haldi jafnri ávinnslu réttinda og 65 ára lífeyristökualdri.* **Iðgjald þetta er breytilegt, nú 6,24%, en verður 6,33% frá og með 1. janúar 2023.** Ef þetta iðgjald er ekki greitt reiknast réttindi sjóðfélaga í aldurstengdri ávinnslu og miðast við 67 ára lífeyristökualdur.

Er undirritaður launagreiðandi fjármagnaður að meirihluta með skatttekjum, lögbundnum þjónustutekjum eða framlögum?

Já (Skila þarf inn skriflegum rökstuðningi sem LSR áframsendir á Fjármála- og efnahagsráðuneytið til umfjöllunar)

Nei

Ef svarið er nei:

Ég samþykki greiðslu sérstaks iðgjalds sem nú er **6,24%** en verður **6,33%** frá og með 1. janúar 2023

Ég samþykki ekki greiðslu sérstaks iðgjalds

* Þetta á við um þá starfsmenn sem hafa greitt í A-deild LSR eða A-deild Brúar fyrir 1. júní 2017 og eiga enn rétt á jafnri ávinnslu réttinda.

6 Undirritun

Mér er kunnugt um að launþegi greiðir 4% af heildarlaunum sínum og að mótframlag launagreiðanda er **11,5%**

Undirritað rafrænt í samræmi við lög nr. 55/2019, um rafræna auðkenningu og traustþjónustu fyrir rafræn viðskipti. Undirritaður staðfestir jafnframt að hann/hún hafi fullt umboð ofangreinds lögaðila til undirritunar þessa skjals.

Nafn undirritanda

Starfsheiti / staða undirritanda

Vinsamlega athugið að til að umsóknin fái afgreiðslu er nauðsynlegt að fylla út alla reiti hennar.