

Umsókn um styrk úr Sjúkrasjóði VR

Umsókn um styrk vegna: _____

 Greiðslukvittun / staðfesting fylgir Önnur gögn

Nafn _____ Kt. _____

Heimili _____

Heimasími _____ Vinnusími _____ GSM _____

Netfang / netföng _____

Bankanúmer / útibú _____ Höfuðbók _____ Reikningsnr. _____

Vinnuveitandi _____

Staðgreiðsla er tekin af greiðslum úr Sjúkrasjóði VR. Það er á ábyrgð félagsmanna að láta VR vita í hvaða skattþrepi skattgreiðslur eiga að vera. Vinsamlega veljið viðeigandi skattþrep.

 Skattþrep 1 (36,94% skattur á samtals skattskyldar mánaðarlegar tekjur kr. 0 – 834.707) **Skattþrep 2** (46,24% skattur á samtals skattskyldar mánaðarlegar yfir 834.707)**Yfirlýsing:**

Upplýsingar sem skráðar eru í þessa umsókn eru persónugreinanlegar upplýsingar og heyra undir lög um persónuvernd. Með undirskrift minni veiti ég félaginu rétt til þess að afla frekari gagna sem afgreiðsla umsóknarinnar getur byggt á s.s. upplýsingar um tekjuskatt of.l.

Dagsetning_____
Undirskrift umsækjanda

Útfyllist af VR Úrskurður sjóðsstjórnar

Dags. kvittunar / staðfestingar	Samtals kr.	Hlutur VR