### 

### SØKNAD OM ERSTATNING FOR

## TAP AV HELSESERTIFIKAT

Oljeservice/offshoreservise

**Side 1 av 2**

Vennligst benytt blokkbokstaver.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OPPLYSNINGER OM SKADELIDTE. NB! Skjema må fylles ut fullstendig. | | | | | |
| Navn: | | | | Fødselsnr: | |
| Adresse: | | | | Postnr: | |
| Telefon: | | | | Poststed: | |
| E-postadresse: | | | | | |
| Ansatt offshore fra dato: | | | | | |
| Stilling: | | Arbeidssted: | | | Fast ansatt:  Ja  Nei |
| Stillingsbrøk:       % | | Ansatt dato: | | | Ansettelse opphørt: |
| Fagorganisasjon:  Industri Energi  Lederne  SAFE  Andre | | | | | |
| Hvilken tariffavtale er du omfattet av? | | | | | |
| Bankkontonr: | | | | | |
|  | | | | | |
| Bedrift: | | | Telefon: | | |
| Adresse: | | | | | |
| Postnr: | Poststed: | | | | |
|  | | | | | |
| Fastlege: | | | | Adresse: | |
| Spesialist/sykehus: | | | | Adresse: | |
| Helseattest inndratt av: (petroleumslegens navn og adresse): | | | | | |
| Dato for inndragelse: | | | Diagnose: | | |
| Siste utstedte helseattest datert: | | |
| Vil du påklage avgjørelsen om udyktighet?  Ja  Nei | | | | | |
| For tiden er jeg:  i fullt arbeid  delvis sykemeldt  helt sykemeldt | | | | | |
| Sykemeldt siden: Maksdato for utbetaling av sykepenger: | | | | | |
| Jeg mottar arbeidsavklaringspenger:  Ja  Nei Hvis ja, fra dato: | | | | | |
| Hvilket NAV-kontor tilhører du? | | | | | |

**Side 2 av 2**

|  |
| --- |
| OPPLYSNINGER SOM KAN FÅ BETYDNING VED INNVILGELSE OG UTMÅLING AV ERSTATNING. |
| Utdrag fra retningslinjene for erstatning, pkt. 3, 5. ledd:  *”Den sum som utbetales fastsettes av fondsstyret og kan maksimalt utgjøre 12 G. Erstatningen fastsettes skjønnsmessig og i utmålingen bør det bl.a. legges vekt på skadens art og omfang, sosiale forhold, alder og tjenestetid mm. Ved utmålingen har Fondsstyret diskresjonær adgang til å legge vekt på den økonomiske situasjon i ordningen til enhver tid.”* |
| Har du forsørgeransvar for egne barn under 18 år (NB! legg ved bekreftelse)  Ja  Nei |
| **Er det spesielle forhold du vil fremheve?** |
| Legg ved eventuell dokumentasjon. |

**Husk å legge ved søknaden:**

* Udyktighetserklæring
* Siste gyldige helseattest

- Legeerklæring med angivelse av sykdommen og/eller skaden som medfører udyktighet samt bekreftelse av varighet (legeerklæring kan også innhentes av OSO)

- Dokumentasjon på forsørgeransvar for egne mindreårige barn (f.eks fra skatteetaten eller NAV)

## Fullmakt

OSO, Oljearbeidernes Sosiale Ordninger, gis fullmakt til å innhente opplysninger fra lege, sykehus, trygdemyndigheter, arbeidsgiver eller andre for å kunne ta standpunkt til min søknad om erstatning.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted Dato Underskrift