



Lífeyrissjóður bænda
Stórhöfða 23
110 Reykjavík

Sími: 563 1300
Heimasíða: lsb.is
Netfang: lsb@lsb.is

UMSÓKN UM LÍFEYRI

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer
Netfang	Sími / Gsm

Bankareikningur

Nafn banka og útibú	Tegund reiknings	Reikningsnúmer
---------------------	------------------	----------------

Sótt er um

- Eftirlaunalífeyri / Lífeyrir óskast greiddur frá dags_____
- Barnalífeyri
- Makalífeyri *ATH! Lífeyrir er greiddur eftir á. Síðasta virka dag í mánuði*

Ef sótt er um maka- eða barnalífeyri útfyllist eftirfarandi:

Nafn sjóðfélaga	Kennitala	Dánardagur
Er eftirlifandi maki metinn öryrki? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	Var sjóðfélagi á eftirlauna- eða örorkulífeyri við andlát? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	
Var eftirlifandi maki í hjúskap eða sambúð með hinum látna á árunum 1971-1983 og réttindum tímabilsins ekki skipt milli aðila? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei		
Ef já: Vinsamlegast hafið samband við sjóðinn þar sem skila þarf inn staðfestingu á því hvenær sambúð hófst. Hægt er að sækja um afrit af skattframtali til staðfestingar á sambúð/samsköttun eða afrit úr kirkjubók til staðfestingar á hjúskap hér https://skjalasafn.is/fyrirspurn . Hægt er að leita í kirkjubókum sem birtar hafa verið á vef Þjóðskjalasafns hér http://vefsja.skjalasafn.is/geoserver/www/vefsja/index.html ATHUGIÐ! Ekki þarf að útvega staðfestingu ef réttindum tímabilsins hefur verið skipt milli aðila.		

Nafn og kennitala barna undir 18 ára aldri:

Nafn barns	Kennitala
Nafn barns	Kennitala
Nafn barns	Kennitala

- () Ég óska eftir að staðfesting á umsókn þessari verði send til Tryggingastofnunar ríkisins
- () Ég samþykki að umsókn þessi verði send til annarra lífeyrissjóða sem ég á réttindi í, þar sem ég vil einnig hefja töku lífeyris hjá þeim frá sama tíma.

Dagsetning	Undirskrift umsækjanda
------------	------------------------

Umsókn um lífeyri – framhald

Staðgreiðsla tekjuskatts

Athugið: Persónuafsláttur er nú rafrænn (ekki þarf að skila skattkorti lengur) og ber lífeyrisþegi fulla ábyrgð á upplýsingum um nýtingu persónuafsláttar. Nauðsynlegt er að fylla út þetta eyðublað.

Á vefsíðu Ríkisskattstjóra www.rsk.is má finna upplýsingar um nýtingu á persónuafslætti.

Nafn	Kennitala
------	-----------

Skattkort

Staðgreiða skal af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launagreiðslur væri að ræða.

Tekjuskattur reiknast af heildarlífeyristekjum umfram 206.245 krónur á mánuði. Persónuafsláttur er kr. 64.926,- fullnýttur.

() Ég óska eftir að nýta _____% af persónuafslætti mínum frá og með _____

() Ég óska eftir að nýta _____% af persónuafslætti maka frá og með _____

Kennitala maka: _____

Nafn maka: _____

() Ég óska eftir að nýta uppsafnaðan persónuafslátt að upphæð: _____

Skattþrep

Það er á ábyrgð lífeyrisþega að láta lífeyrissjóðinn vita í hvaða skattþrepi skattgreiðslur eiga að vera. Hægt er að merkja við viðeigandi skattþrep eða tilgreina mánaðarlegar skattskyldar tekjur frá öðrum en Greiðslustofu lífeyrissjóða.

() Skattþrep 1 (31,48% skattur á samtals skattskyldar tekjur til 446.136 kr. á mánuði)

() Skattþrep 2 (37,98% skattur á samtals skattskyldar tekjur 446.137 -1.252.501 kr. á mánuði)

() Skattþrep 3 (46,28% skattur á samtals skattskyldar tekjur yfir 1.252.501 kr. á mánuði)

Aðrar mánaðarlegar skattskyldar tekjur: _____

Dagsetning	Undirskrift
------------	-------------