

Oljearbeidernes Sosiale Ordninger
Kongsgata 54
4005 Stavanger

EGENMELDING
TAP AV HELSESERTIFIKAT
Operatør/boring/forpleining.

Vennligst benytt blokkbokstaver.

Side 1 av 2

OPPLYSNINGER OM SKADELIDTE. NB! Skjema må fylles ut fullstendig.		
Navn:	Fødselsnr:	
Adresse:	Postnr:	Poststed:
Telefon dagtid:		
Ansatt offshore fra dato:		
Stilling:	Arbeidssted:	Fast ansatt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Stillingsbrøk: %	Ansatt dato:	Slutt dato:
Fagorganisasjon: <input type="checkbox"/> Industri Energi <input type="checkbox"/> Lederne <input type="checkbox"/> SAFE <input type="checkbox"/> Andre		
Hvilken tariffavtale er du omfattet av?		
Bankkontonr:		

Bedrift:	Telefon:	
Adresse:		
Postnr:	Poststed:	

Behandler lege:	Adresse:
Spesialist/sykehus:	Adresse:
Helseattest inndratt av (legens navn og adresse):	
Dato for inndragelse:	Diagnose:
Skadelidte er for tiden: <input type="checkbox"/> i fullt arbeid <input type="checkbox"/> delvis sykemeldt <input type="checkbox"/> helt sykemeldt	
Siste utstedte helseattest, dato:	
Hvilket trygdekontor tilhører du?	
Vil du påklage avgjørelsen om udyktighet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

OPPLYSNINGER SOM KAN FÅ BETYDNING VED INNVILGELSE OG UTMÅLING AV ERSTATNING.

Utdrag fra retningslinjene for erstatning, pkt. 3:

"I vurdering av om søknad om erstatning skal innvilges bør Fondsstyret se hen til om arbeidstaker har et særlig behov for stønad og det bør for eksempel legges vekt på om arbeidstaker mottar andre ytelser fra arbeidsgiver eller annen ordning, om arbeidstaker har nådd gjeldende pensjonsalder som offshoreansatt, om det foreligger avtaler i forbindelse med fratreden m.v.

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."

Vi ber deg derfor krysse av og utdype de forhold som du mener har betydning for din søknad.

Særlig behov for stønad:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Mottar du andre ytelser fra arbeidsgiver eller annen ordning?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Foreligger det avtaler i forbindelse med fratreden?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Andre grunner til særlig behov for stønad?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Sosiale/medisinske forhold av betydning for utmåling av erstatningen ? (f. eks. forsørgeransvar for mindreårige barn (dvs.under 18 år), store ekstraavgifter som følge av sykdom/skade, ekstraordinært store belastninger av annen art som følge av sykdom/ skade, etc.)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Er det andre spesielle forhold du vil fremheve?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Kommentarer til de punktene du har krysset av JA på (bruk eventuelt eget ark):	
Legg ved eventuell dokumentasjon til punktene du har krysset av.	

Vedlegg:

- Udyktighetserklæring
- Siste gyldige helseattest
- Evt. legeerklæring med angivelse av sykdommen og / eller skaden som medfører udyktighet samt bekreftelse av varighet (legeerklæring kan evt. innhentes herfra)

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