

SØKNADSSKJEMA FOR FRIVILLIG MEDLEMSKAP



Bruk blokkbokstaver

1. Personlige opplysninger

Fornavn	
Etternavn	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Statsborgerskap	
Bostedsadresse i utlandet	
Adresse i Norge	
Telefon	
E-postadresse	

2. Opplysninger om arbeidsforhold

Navn på arbeidsgiver	
Kundenummer arbeidsgiver	
Telefon	
E-postadresse	
Navn på skip	
Flaggland hvor skip/fartøy er registrert	
Arbeider du om bord på borefartøy som driver med petroleumsvirksomhet på norsk kontinentalsokkel?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Hvis ja, fyll ut feltet under punkt 3 om pliktig medlemskap i folketrygden.

SØKNADSSKJEMA FOR FRIVILLIG MEDLEMSKAP



3. Opplysninger om medlemskap i folketrygden

Har du frivillig medlemskap i folketrygden (må være som medlem i folketrygdens pensjonsdel)?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Hvis ja, oppgi datoen vedtaket om frivillig medlemskap i folketrygden gjelder fra: _____ Hvis nei, fyll ut raden nedenfor.
Er du pliktig medlem i folketrygden etter folketrygdloven § 2-2? <i>Pliktig medlemskap etter folketrygdloven § 2-2 gjelder kun de som arbeider på norsk sokkel på fartøy i petroleumsvirksomheten, herunder undersøkelse, leteboring, utvinning, utnyttelse og rørledningstransport.</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke <input type="checkbox"/>

4. Fra hvilken dato søker du?

Frivillig medlemskap gjelder som hovedregel fra måneden etter at søknaden kom inn. Hvis det søkes om medlemskap for tid lenger tilbake enn tre måneder, må det dreie seg om samme arbeidsforhold. Dato for virkningstidspunkt: _____

5. Tilleggsopplysninger

Dersom du fortsetter fra et annet felt, oppgi feltnummer:

6. Underskrift

Sted og dato:	Arbeidstakers signatur: Navn i blokkbokstaver:	Arbeidsgivers signatur: Navn i blokkbokstaver:
---------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------