

Beiðni um nýtingu persónuafsláttar við útborgun sjúkradagpeninga úr Sjúkrasjóði Félags iðn- og tæknigreina

Nafn umsækjanda: _____ kennitala: _____

Netfang: _____ sími: _____

Nýttur persónuafsláttur minn á árinu er kr: _____

Unnt er að nálgast nýtt yfirlit yfir nýtingu persónuafsláttar á þjónustusíðu RSK (www.skattur.is)

Óska eftir að Sjúkrasjóður FIT nýti _____% af persónuafslætti mínum frá dagsetningu _____

Annað sem umsækjandi vill taka fram:

Beiðni um nýtingu persónuafsláttar maka.

Óska eftir að _____% af persónuafslætti maka sé nýttur af Sjúkrasjóði FIT.

Nýttur persónuafsláttur maka á árinu er kr: _____

Upplýsingar um samsköttun og persónuafslátt maka má nálgast á www.skattur.is

Undirskrift / samþykki maka: _____

Með undirskrift staðfestir umsækjandi að upplýsingar eru gefnar í samræmi við skráningu RSK á nýtingu persónuafsláttar og bestu vitund umsækjanda.

Staður og dagsetning: _____

Undirskrift: _____