



## Ansøgning om alderspension

- I henhold til § 5 i Landstingsforordning nr. 3 af 7. maj 2007 om alderspension.

Alderspension søges med virkning fra dato : ____ måned: ____ år: ____.	
Ansøgerens navn:	CPR-nummer:
Samlever, ægtefælle:	CPR-nummer:
Adresse:	Telefon:
Postnummer:	By:
Antallet af jeres børn under 18 år: _____	
Navn og alder for de under 18-årige børn:	
Navn:	Alder:
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Bemærk:**

§ 5. Alderspension kan tilkendes fra den 1. i måneden efter det fyldte 65. år, jf. dog § 27, stk. 3. Søges der om pension efter det fyldte 65. år, indtræder retten den 1. i måneden efter ansøgningsdatoen.

Stk. 2. Personer, der oppebærer førtidspension ved det fyldte 65. år, overgår til alderspension uden ansøgning, jf. dog § 27, stk. 3.

Dato:	Sted:	Ansøgerens underskrift:
-------	-------	-------------------------

Dato:	Sted:	Sagsbehandlerens underskrift:
-------	-------	-------------------------------

Sullissivik Aasiaat Box 220 3950 Aasiaat Tlf: 947800 Fax: 892287	Sullissivik Ilulissat Box 1023 3952 Ilulissat Tlf: 947800 Fax: 942552	Sullissivik Kangaatsiaq Postboks 80 3955 Kangaatsiaq Tlf: 947800 Fax: 871042	Sullissivik Qaanaaq B-44A, 3971 Qaanaaq Tlf: 947800 Fax: 971073	Sullissivik Qasigiannuit Postboks 113 3951 Qasigiannuit Tlf: 947800 Fax: 911377	Sullissivik Qeqertarsuaq Postboks 513 3953 Qeqertarsuaq Tlf: 947800 Fax: 921534	Sullissivik Upernavik B-915 3962 Upernavik Tlf: 947800 Fax: 962025	Sullissivik Uummannaq Box 200 3961 Uummannaq Tlf: 947800 Fax: 951676
---	--	---	--	--	--	---	---