

# SLUTTVEDERLAGSORDNINGEN TIL LO/NHO

## UNDERSØK ALLTID OM BEDRIFTEN ER OMFATTET AV SLUTTVEDERLAGSORDNINGEN FØR DU SØKER! NEDENFOR ER HOVEDBESTEMMELSENE I SLUTTVEDERLAGSORDNINGEN GJENGITT:

### Hvilke bedrifter er med i ordningen ?

- medlemsbedrifter i NHO som har tariffavtale med et LO-forbund
- bedrifter som har tariffavtale direkte med et LO-forbund
- bedrifter som er medlem av andre arbeidsgiverorganisasjoner enn NHO og har tariffavtale med et LO-forbund
- andre tariffområder når LO og NHO er enige om det
- bedrifter som ble frivillig tilmeldt før 1975

Bedrifter som er med i Avtalefestet pensjon (AFP), må også være med i Sluttvederlagsordningen for samtlige arbeidstakere (både organiserte og uorganiserte).

### Hvem kan ha rett til sluttvederlag ?

Sluttvederlag ytes til arbeidstakere som ufrivillig må slutte i sitt arbeid, helt eller delvis, på grunn av innskrenkning/nedbemanning, avvikling, konkurs eller egen sykdom. For å ha rett til sluttvederlag må arbeidstakeren dessuten :

- ha fylt 50 år, men ikke 67 år (pensjonsalder) ved sluttdato. Sjømenn som har anledning til å ta ut sjømannspensjon ved fylte 60 år, regnes å ha pensjonsalder på 62 år, om de ikke er ansatt i stilling med en høyere pensjonsalder.
- ha vært ansatt minst 10 år i sammenheng i bedriften, **eller**
- ha sammenlagt 20 år i bedriften, herav de siste 3 år i sammenheng, **eller**
- ha minst 15 års sammenhengende medlemskap i ordningen, **eller**
- ha arbeidet i et fag som hører inn under overenskomsten for anleggsgagnere - Fellesoverenskomsten for byggfag og elektromontører - i til sammen 20 år, hvorav de siste 5 årene i sammenheng. På søknadstidspunktet må arbeidstakeren være ansatt i en bedrift som er omfattet av Sluttvederlagsavtalen

Hensikten med sluttvederlagsordningen er å yte vederlag til arbeidstakere som mister sin arbeidsplass. Arbeidstakere som i realiteten fortsetter sitt gamle arbeid, vil vanligvis ikke ha krav på sluttvederlag. Når arbeidsforholdet avvikles som følge av oppsigelse, må bedriften ha stått tilmeldt ordningen i minst 3 måneder før oppsigelsen ble gitt. Opphører arbeidsforholdet som følge av sykdom, er det tilstrekkelig at vedkommende hørte inn under ordningen før sluttdato.

Om en arbeidstaker mister arbeidet, men tilbys høvelig arbeid hos nye eiere, tilstås ikke sluttvederlag. Det samme gjelder om arbeidstakeren selv overtar hele eller deler av bedriften. Blir det driftsstans i forbindelse med eierskifte mv., skal arbeidstakeren likevel innvilges sluttvederlag om det går mer enn 3 måneder før vedkommende har fått ny ansettelse/reansettelse. Ansatte som fyller vilkårene for rett til sluttvederlag på tidspunktet for eierskiftet, opprettholder rettighetene ut inneværende tariffperiode, selv om det ikke opprettes tariffavtale med den nye eieren.

Førtidspensjon i regi av bedriften, må være et ledd i en reell bemanningsreduksjon for at arbeidstakeren kan få sluttvederlag. Den som i forbindelse med en nedbemanning fratrer "frivillig" mot å få en sluttpakke, vil ikke kunne få sluttvederlag før vedkommende eventuelt har krav på A-trygd.

Sluttvederlag er ingen dødsrisikoforsikring. Det ytes derfor aldri sluttvederlag om det ikke før dødsfallet forelå en oppsigelse fra arbeidsgiver eller at arbeidstakeren var sykemeldt eller har fått innvilget uføretrygd, slik at det konstateres rett til sluttvederlag på sluttdato, men vedkommende dør før sluttvederlaget er utbetalt. Det er videre et krav at sluttvederlagssøknaden må være fremmet før dødsfallet.

Arbeidstakere som fristilles - uten noen bestemt fratredelsesdato - tilstås ikke sluttvederlag. Det samme gjelder arbeidstaker som har sykepenger frem til pensjonsalder.

Arbeidstakere som tar ut Avtalefestet pensjon (AFP) har ikke rett til sluttvederlag, men får et AFP-tillegg på 950 kroner pr. måned finansiert av Sluttvederlagsordningen. Den som har mottatt sluttvederlag i løpet av de siste 3 år før uttak av AFP, har ikke krav på AFP-tillegg. I tilfeller der AFP er blitt utbetalt i mer enn 6 måneder i påvente av uføretrygd, mister arbeidstakeren som hovedregel retten til senere å ta ut sluttvederlag, selv om vedkommende velger å gå over på uførepensjon.

### Om oppsigelsen:

For å kunne få sluttvederlag er det et absolutt krav at vedkommende mister sitt arbeid som følge av :

- A • innskrenkning/nedbemanning, avvikling, konkurs
- B • egen sykdom

Arbeidstakere som selv velger å slutte, eller som blir oppsagt som følge av eget forhold (avskjed), har ikke rett til sluttvederlag.

### Om fastsetting av sluttdatoen:

- skyldes oppsigelsen nedbemanning/konkurs mv., skal sluttdatoen settes til siste arbeidsdag eller oppsigelsestidens utløp
- skyldes fratredelsen egen sykdom, skal sluttdatoen settes til 6 måneder etter siste dag i ordinært arbeid før sykmeldingen

### Om størrelsen på sluttvederlaget

Avgjørende for sluttvederlagets størrelse er alder ved sluttdato - se ovenfor. Sluttvederlaget gis etter følgende skala:

50 år	Kr 18 000	56 år	Kr 26 900	62 år	Kr 57 000
51 år	Kr 18 000	57 år	Kr 26 900	63 år	Kr 45 600
52 år	Kr 19 500	58 år	Kr 30 000	64 år	Kr 34 200
53 år	Kr 19 500	59 år	Kr 33 800	65 år	Kr 22 800
54 år	Kr 23 300	60 år	Kr 36 000	66 år	Kr 11 400
55 år	Kr 23 300	61 år	Kr 39 000		

Arbeidstakere som arbeider mindre enn ordinær full tid for stillingen, utbetales redusert sluttvederlag. Reduksjonen skjer forholdsmessig.

Arbeidstakere som må redusere sin yrkesaktivitet som følge av uførhet/kronisk sykdom, men som fortsetter i arbeid - kombinert med uttak av redusert uføretrygd - får sluttvederlaget redusert. Det er uføregarden som legges til grunn for beregningen - 1/2 uføretrygd gir 1/2 sluttvederlag.

### Om foreldelse:

Krav om sluttvederlag må fremmes innen 3 år etter sluttdato. I uføresaker må kravet komme senest 3 år etter at melding om uførepensjon ble gitt. I spesielle tilfeller kan det dispenseres fra dette kravet, men er ikke søknad blitt innsendt innen 5 år fra sluttdato, ansees den alltid som foreldet.

### Dette er i grove trekk vilkårene for å kunne få sluttvederlag.

### HUSK :

- Bruk skrivemaskin/blokkbokstaver ved utfylling av skjemaet.
- Alle arbeidsforhold som har betydning for søknaden skal dokumenteres.
- Ved oppsigelse skal oppsigelsen alltid innsendes.
- Søkes det sluttvederlag pga. sykdom, skal legeattest innsendes om uføretrygd ikke allerede er innvilget. Er det søkt uførepensjon kan innstilling i uføresaken erstatte legeattesten.

# FELLESKONTORET FOR LO/NHO-ORDNINGENE

- Postadresse: Postboks 6662 St. Olavs pl., 0129 Oslo
- Kontoradresse: C.J. Hambros pl. 2B, 0164 Oslo
- Telefon 22 98 98 13 (direkte til Sluttvederlagsordningen)  
22 98 98 00 (sentralbord)
- Fax 22 98 98 22
- E-mail info@lo-nho-ordningene.no

BARE FOR FELLESKONTORETS BRUK

Innkomet: \_\_\_\_\_  
Jnr: \_\_\_\_\_  
Arkivnr.: \_\_\_\_\_

Vil du vite mer om LO-NHO-ordningene?  
Besøk vår hjemmeside: [www.lo-nho-ordningene.no](http://www.lo-nho-ordningene.no)

**UNNGÅ MISFORSTÅELSER** - Les side 1 nøye før du fyller ut skjemaet. Ufullstendig utfylte skjemaer vil bli sendt i retur og forsinker saken. Bruk skrivemaskin/blokkbokstaver

## OPPLYSNINGER OM ARBEIDSGIVER:

Navn: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Adr.: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
Postadresse: \_\_\_\_\_  
Postnr./Sted: \_\_\_\_\_ Kommune: \_\_\_\_\_  
Organisasjonsnr.: \_\_\_\_\_ Trygdekontor: \_\_\_\_\_

HAR BEDRIFTEN HATT ANDRE NAVN TIDLIGERE?  JA  NEI

- hvis JA hvilke(t) navn: \_\_\_\_\_

### TILSLUTNING TIL SLUTTVEDERLAGSORDNINGEN:

- Tariffavtale gjennom medlemskap i NHO  
 Tariffavtale gjennom medlemskap i andre arbeidsgiversammenslutninger  
 Tariffavtale direkte med forbund i LO  
 Tariffavtale direkte med landsomfattende arbeidstakerorganisasjoner utenfor LO  
 Frivillig tilmelding

## OPPLYSNINGER OM ARBEIDSTAKER:

Navn: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Personnr.: \_\_\_\_\_  
Adr.: \_\_\_\_\_ Kommune: \_\_\_\_\_  
Postnr./Sted: \_\_\_\_\_ Skattekommune: \_\_\_\_\_  
Adr. arbeidssted: \_\_\_\_\_ Trygdekontor: \_\_\_\_\_  
Stilling/Yrke: \_\_\_\_\_

HAR ARBEIDSTAKEREN MOTTATT SLUTTVEDERLAG I LØPET AV DE SISTE 10 ÅR?  JA  NEI  VET IKKE

## OPPLYSNINGER OM ARBEIDSFORHOLDET:

Heltidsarbeidstaker  JA  NEI **PENSJONSALDER FOR STILLINGEN** \_\_\_\_\_ **ÅR**  
Deltidsarbeidstaker  JA  NEI - hvis JA - hvor mange timer pr. uke: \_\_\_\_\_  
Har arbeidstakeren tidligere måtte redusere sin arbeidstid ufrivillig?  JA  NEI **ÅRSÅK** \_\_\_\_\_  
- Hvis JA - fra hvilken dato: \_\_\_\_\_ fra \_\_\_\_\_ timer til \_\_\_\_\_ timer  
Sesongarbeidstaker  JA  NEI - hvis JA - hvor mange uker pr. år: \_\_\_\_\_  
Årsak til stillingsreduksjonen  oppsigelse  sykdom  Annet \_\_\_\_\_  
Bruttolønn: \_\_\_\_\_ pr uke/måned  
Skattetabell nr.: \_\_\_\_\_ Oppgi prosentsats ved prosenttrekk: \_\_\_\_\_

**ANSETTELSE I BEDRIFTEN:**

Tidsrom:  Tidsrom:

Dersom vedkommende søker sluttvederlag på grunnlag av flere ansettelsesforhold, skal det legges ved en egen oversikt som viser arbeidsgivers navn og adresse samt arbeidsforholdets varighet.

**OPPHØR AV ARBEIDSFORHOLDET SKYLDES:**

- Nedbemanning  Sykdom hos arbeidstaker  
 Avvikling  Avskjed (gir ikke rett til sluttvederlag)  
 Konkurs  Før tidspensjon - frivillig?  Ja  Nei  
 Andre grunner  
Har arbeidstakeren mottatt en formell oppsigelse?  Ja  Nei

Hvis ja - hva var/er oppsigelsestidens utløp \_\_\_\_\_

Vil arbeidstakeren motta etterlønn/sluttvederlag i forbindelse med fratredelsen?  Ja  Nei

Hvis ja - Vedlegg en redegjørelse som viser hva sluttpakken går ut på.

**Eventuelle merknader:**
  
  
  
  
  


*Kopi av oppsigelsen skal alltid vedlegges søknaden. Er sykdom/uførhet årsak til søknaden, må legeattest vedlegges om uførepensjon ikke er innvilget.*

**ER ARBEIDSTAKER BLITT TILBUDDT ANNEN STILLING I BEDRIFTEN?**

JA  NEI - hvis JA - oppgi hva slags arbeid og hvilken lønn vedkommende er tilbudt:

Stilling:  Bruttolønn:  pr. uke/måned

**SISTE ARBEIDSDAG:**  Har arbeidstakeren faktisk fratrudd?  JA  NEI

Spørsmålet om søker har fratrudd må besvares. Er svaret nei, vil søknaden ikke bli ferdigbehandlet før arbeidsgiver/konkursboet har innsendt melding om at søker har fratrudd.

**ARBEIDSGIVERS UNDERSKRIFT: NB! Etter underskrift skal skjemaet sendes arbeidstakerens trygdekontor.**

\_\_\_\_\_  
Sted og dato

\_\_\_\_\_  
Bedriftens stempel og underskrift

Arbeidsgiver er ansvarlig om feil/unøyaktigheter i ovenstående opplysninger fører til feilutbetaling av sluttvederlag. Oppstår det endringer, må arbeidsgiveren - uten grunnnet opphold - korrigere opplysningene.

**ARBEIDSTAKERS UNDERSKRIFT:**

\_\_\_\_\_  
Sted og dato

\_\_\_\_\_  
Arbeidstakers underskrift

Arbeidstakeren skal bare underskrive her når sluttvederlaget søkes på grunnlag av 20 års ansettelse i et av bygg-, anleggs- og elektromontørfagene - se forøvrig de spesielle kravene under pkt. "Hvem kan ha rett til sluttvederlag" på forsiden av skjemaet.

MERKNADER:

**FYLLES UT AV TRYGDEKONTORET SOM ARBEIDSTAKEREN TILHØRER:**

Siste periode med

- 100 % sykepenger varte fra: \_\_\_\_\_ til: \_\_\_\_\_  Fortsatt sykemeldt
- \_\_\_\_\_ % sykepenger varte fra: \_\_\_\_\_ til: \_\_\_\_\_

Er det fremsatt krav om Avtalefestet pensjon (AFP)?  
 JA  NEI - hvis JA - oppgi hvilken måned pensjonen ønskes fra: \_\_\_\_\_

Er det fremsatt krav om attføring?  
 JA  NEI

Er attføringspenger tilstått?  
 JA  NEI - hvis JA - oppgi virkningsdato: \_\_\_\_\_

Er det fremsatt krav om uførepensjon?  
 JA  NEI - hvis JA

- foreligger det positiv innstilling i uførepensjonssaken?  
 JA  NEI - hvis JA - oppgi virkningsdato: \_\_\_\_\_

Er uførepensjon tilstått?  
 JA  NEI - hvis JA - oppgi virkningsdato: \_\_\_\_\_ og uføregrad \_\_\_\_\_ %  
 - endret fra (dato): \_\_\_\_\_ til uføregrad \_\_\_\_\_ %

Er A-trygd tilstått?  
 JA  NEI - hvis JA - fra hvilken dato? \_\_\_\_\_

- Om det ikke utbetales full A-trygd - vennligst oppgi antall ukedager det utbetales trygd for: \_\_\_\_\_ dager

\_\_\_\_\_

Sted og dato Trygdekontoets stempel og underskrift

**EVENTUELLE TILLEGGSOPPLYSNINGER:** ( Er det for liten plass? - bruk eget ark. )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Disse opplysningene er gitt av: Navn: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

**FYLLES UT AV SLUTTVEDERLAGSORDNINGEN:**

Sluttvederlag: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	Deltid/sesong _____ %	Sluttdato: _____
_____		
Dato	Underskrift	