**Få hjælp af Socialpædagogernes Arbejdsskadeteam**

For at vi kan vurdere din sag og evt. oprette en arbejdsskadesag hos os, har vi brug for nogle oplysninger fra dig. Udfyld venligst nedenstående og fuldmagten på næste side, så vender vi tilbage til dig.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn |  | Cpr.nr. |  |
| Tlf.nr. |  | E-mail |  |

1. Oplys venligst sagsnummer ved AES

Sagsnummeret vil stå på AES.dk/SeSag eller på breve fra AES i øverste højre hjørne. Det starter typisk med et årstal (anmeldelsesåret) efterfuldt med - xxxxxxx

Svar:

1. Hvilken type sag er der tale om? Sæt kryds

Ulykke (konkret hændelse, typisk anmeldt af din arbejdsgiver)

Erhvervssygdom (længerevarende belastning, typisk anmeldt af egen læge)

Ved ikke

1. Skadesdato, hvis ulykke/anmeldelsesdato, hvis erhvervssygdomssag

Svar:

1. Hos hvilken arbejdsgiver kom du til skade? (ved flere angiv den seneste)

Svar:

1. Jobsituation før skaden? (fuldtid, deltid mv.)

Svar:

1. Jobsituation efter skaden? (sygemeldt, nyt job, deltid mv.)

Svar:

1. Har du været sygemeldt? Hvis ja, oplys venligst præcise datoer

Svar:

**Hvis du har (eller får) flere sager ved AES (uanset om de er aktive eller afsluttede), så er det vigtigt, at du orienterer os og fremsender alle sagsnummer, da vi ikke automatisk får besked om øvrige sager.**

**Fuldmagt (kode 21)**

**vedrørende arbejdsskadesager**

Fuldmagt i forhold til arbejdsskadesager, der behandles eller har været behandlet i Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Jeg giver hermed Socialpædagogerne (FF24) fuldmagt til:

* at få aktindsigt i nuværende og fremtidige sager
* at blive p artshørt og få kopi af alle sagsakter
* at afgive udtalelse
* at anke og anmode om genoptagelse
* at anmode om sagens udsættelse
* at få kopi af afgørelsen
* trække anke tilbage
* at Socialpædagogerne må sende elektronisk post, som kan indeholde personfølsomme oplysninger om min arbejdsskadesag
* at Socialpædagogerne må registrere og opbevare personfølsomme oplysninger om mig, som relaterer sig til min arbejdsskadesag

Ved eventuel klagebehandling i **Ankestyrelsen** giver jeg begrænset fuldmagt, så Socialpædagogerne:

* må få oplysninger om sagens status, men ikke overtage sagen.
* må anmode om aktindsigt, men ikke overtage sagen.
* må få kopi af udgående breve

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | den | / | |  | | 2023 |
| Navn:  *(BLOKBOGSTAVER)* |  | | |  | | | |
| Adresse: |  | | |  | | | |
| Postnr. og by: |  | | |  | | | |
| Telefon:  *(I DAGTIMERNE)* |  | | |  | | | |
| Mail:  *(BLOKBOGSTAVER)* |  | | |  | | | |
| Cpr.: |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | Underskrift | |