

Navn
Fødselsdato/CPR-nr.

Spørgeskema

Vi har brug for oplysningerne fra dig, så vi kan behandle din ansøgning om dansk førtidspension.

Du skal svare på alle spørgsmålene i skemaet.

1. Skole og uddannelse

1.1 Hvor mange år har du gået i skole? _____

1.2 Har du en eller flere uddannelser? ja nej _____

Hvis *ja*: Hvilke(n) og hvornår? _____

1.3 Er du startet på en eller flere uddannelser, som du ikke har afsluttet? ja nej _____

Hvis *ja*: Hvilke(n) og hvornår? _____

Hvad var årsagen? _____

1.4 Har du taget andre kurser eller efteruddannelse? ja nej _____

Hvis *ja*: Hvilke(n) og hvornår? _____

3. Omskoling, arbejdsprøvning og arbejdsønsker

3.1 Er du blevet omskolet eller arbejdsprøvet i dit bopælsland? ja nej

Hvis *ja*: Hvornår?

Hvilke arbejdsopgaver skulle du udføre ved denne omskoling eller arbejdsprøvning?

Beskriv, hvordan du klarede de enkelte arbejdsopgaver.

Hvad var konklusionen på forløbet?

Hvis *nej*: Hvad er årsagen til, at du ikke er blevet omskolet eller arbejdsprøvet?

3.2 Hvis du ikke får tilkendt en dansk førtidspension, kan du så forestille dig at få en tilknytning til arbejdsmarkedet på fuld eller nedsat tid – evt. hvis der tages hensyn til dine arbejdsønsker og dit helbred? ja nej

Hvis *ja*: Hvilket job og hvilke arbejdsopgaver kunne du forestille dig/ønske dig?

Hvis *nej*: Hvad er årsagen?

4. Din hverdag og dine interesser

4.1 Beskriv, hvad du laver i løbet af dagen.

4.2 Beskriv dine interesser (f.eks. medlemskab af klubber/foreninger, at deltage i forskellige former for sport, at mødes med venner, at læse bøger, håndarbejde, interesse for dyr, hus, have, IT, osv.)

5. Forholdet til andre og til forandringer i dit arbejdsliv

5.1 Beskriv, hvordan du har haft det med kollegaer og andre i forbindelse med dit arbejde.

5.2 Beskriv, hvordan du har haft det med at skifte job.

5.3 Beskriv, hvordan du har haft det med nye arbejdsopgaver eller nye arbejdsrutiner.

5.4 Beskriv, hvordan du har haft det med efteruddannelseskurser.

6. Bolig og socialt netværk

6.1 Beskriv din boligsituation.

6.2 Har du kontakt til familie? ja nej

6.3 Har du kontakt til venner? ja nej

7. Helbred

7.1 Beskriv dit helbred

7.2 Beskriv, hvordan dit helbred har påvirket dig i dit arbejde.

7.3 Beskriv, hvordan dit helbred påvirker din hverdag i hjemmet og uden for hjemmet.

7.4 Bruger du hjælpemidler, f.eks. kørestol, rollator, stok, særlige redskaber i køkkenet? ja nej

Hvis ja: Hvilke?

7.5 Går du til ambulat behandling? ja nej

Hvis ja: For hvilke sygdomme?

Hos hvem? læge speciallæge hospital andet

Behandlingsstedets navn og adresse

Hvornår var du sidst i ambulat behandling?

7.6 Har du været indlagt på hospital inden for det sidste år på grund af dine nuværende sygdomme?
 ja nej

Hvis ja: For hvilke sygdomme?

Hospitalets navn og adresse

Underskriv skemaet

Dato

Underskrift

Udenlandsk forsikringsnummer

Udenlandsk personnummer

Telefonnummer med landekode
(Skriv "intet", hvis du ikke har telefon)