VERZOEK AAN DE KLEINE SYNODE TOT VERLENING VAN EMERITAAT

**als bedoeld in ordinantie 3-25**

*s.v.p. aankruisen, omcirkelen of invullen met blokletters wat van toepassing is,*

*bij vragen over het invullen kunt u bellen met 030-8801661*

*versie 2023-06*

Ondergetekende,

Volledige voornamen ……………………………………………….……………..…...…… man / vrouw

Achternaam: …………………………………………………………………………………………

Straatnaam: …………………………………………………………………………………………

Postcode: ………………… Plaats: ……………………………………………………………..

Email: …………………………………………………………………………………………

Telefoon: …………………………………………………………………………………………

Geboortedatum: ………………………………………………………………………………………….

vraagt hierbij om emeritus verklaard te worden op …………...…………………..………………… (*datum*)

* vanwege het bereiken van de voor mij geldende AOW-datum
* vanwege de overeenstemming die ik heb bereikt met het Pensioenfonds Zorg en Welzijn tot
vervroeging van het ouderdomspensioen
* vanwege de overeenstemming die ik heb bereikt met de kerkenraad van mijn gemeente tot uitstel van de datum van emeritaat
* vanwege de uitspraak van de keuringsarts of arbeidsdeskundige dat ik recht heb op een uitkering of wachtgeld wegens volledige arbeidsongeschiktheid als predikant.

*datum:*  ……………………… *plaats:*……………………………………………………………….

*ondertekening: ………………………* …………………………..…………*(handtekening of getypte naam)*