

1 Sökande

Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Näradress	Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer		E-postadress
Pensionsbeslutet önskas <input type="checkbox"/> på finska <input type="checkbox"/> på svenska	Har sökanden intressebevakare? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja; kopia avbeslutet bifogas	Grundprocent vid innehållning av skatt på lön
Bosättningsland <input type="checkbox"/> Finland <input type="checkbox"/> Annat; vilket?	Medborgarskap <input type="checkbox"/> Finskt <input type="checkbox"/> Annat; vilket?	

2 Betalningsadress

Bankens namn	Kontonummer
Uppgifter om internationell bankförbindelse Bankens BIC- eller SWIFT-kod	Kontonumret i IBAN-format

3 Ansökan

Jag söker
<input type="checkbox"/> Pensionsstöd för långtidsarbetslösa
<input type="checkbox"/> Ålderspension (fyll även i punkt 4)

4 Ålderspension

Jag söker
<input type="checkbox"/> Arbetspension
<input type="checkbox"/> Folkpension
<input type="checkbox"/> Ålderspension från en EU-/EES-medlemsstat, Schweiz eller ett land med vilket Finland har en överenskommelse om social trygghet Från vilket land/vilka länder? Från och med när?

5 Bosättning och arbete utomlands samt pensioner och ersättningar från utlandet

Har Ni bott någon annanstans än i Finland? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - fyll i bilaga U	Har Ni förvärvsarbetat i något annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - fyll i bilaga U
Har Ni pensioner eller ersättningar från utlandet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja; hurdana, från vilket land, från vilken inrättning och från och med när?	

6 Arbetslöshet

a) Har Ni fått arbetslöshetsdagpenning efter 1.1.1992 eller arbetsmarknadsstöd efter 1.1.1994? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja; för hur många dagar, utbetalare?
--

b) Har betalningen av arbetslöshetsförmånen hindrats av något av följande?

Nej	Ja; för vilken tid? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Min makes/makas inkomster
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Jämkning
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Avdrag av en social förmån
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Väntetid
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Självrisktid
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Försenad ansökan

c) Har Ni haft sjukdagpenning omedelbart före eller efter någon av de arbetslöshetsperioder som nämns i punkterna 6 a och b?

Nej Ja; för vilken tid?

Fick Ni arbetsmarknadsstöd 31.12.2004?

Nej Ja; gå vidare till punkt 7

Med mottagare av arbetsmarknadsstöd jämförs personer till vilka arbetsmarknadsstöd inte betalas på grund av de orsaker som nämns i punkt 6 i ifyllningsanvisningarna. Hindrar någon av dessa orsaker utbetalning av arbetsmarknadsstöd 31.12.2004?

Nej Ja; orsak:

Fick Ni sjukdagpenning 31.12.2004?

Nej Ja

Har Ni sökt ändring i arbetsmarknadsstödet och är ärendet anhängigt?

Nej Ja

7 Förvärsarbete

Arbetsgivarens namn		Telefonnummer	
Arbetsgivarens adress			
Anställningen började, datum	Anställningen <input type="checkbox"/> fortgår	Fram till, datum	Anställningen <input type="checkbox"/> har upphört

8 Företagarverksamhet

Företagarverksamheten inleddes, datum	Företagarverksamheten <input type="checkbox"/> fortgår	Fram till, datum	Företagarverksamheten <input type="checkbox"/> har upphört	När, datum
---------------------------------------	---	------------------	---	------------

9 Lantbruksföretagarverksamhet

Har Ni bedrivit jordbruk eller skogsbruk?
 Nej Ja; begynnelse dag _____

Har Ni bedrivit yrkesmässigt fiske eller renkötsel?
 Nej Ja; begynnelse dag _____

Deltar Ni fortfarande i lantbruksföretagarverksamheten?
 Nej Ja

Företagets verksamhet och förändringar

Fortsätter i tidigare omfattning Verksamheten har upphört; när, datum _____

Verksamheten har inskränkts; när, datum _____

På vilket sätt? Av vilken orsak?

Företaget

är fortfarande i min ägo/min makes ägo

har sålts har hyrts ut har sålts/hyrts ut, när? _____

Till vem?

10 Förmåner som påverkar intjäningen av pension

Har Ni efter 1.1.2005 fått förmåner som påverkar intjäningen av pension?
 Nej Ja; vilken förmån? _____

Utbetalare av förmånen

11 Ersättningar och pensioner

Har Ni eller söker Ni pension, ersättning på grund av olycksfall, yrkessjukdom eller trafikskada? Uppge också familjepensioner och andra ersättningar.

Har inte/söker inte

Söker; vilken ersättning/pension, från vilket bolag och från och med när?

Har; vilken ersättning/pension, från vilket bolag och från och med när?

12 Barnförhöjning

Om Ni har varit verksam som företagare eller lantbruksföretagare och är född före år 1947 och har barn under 18 år, uppge namnen och personbeteckningarna på de två yngsta.

Barnförhöjning från FPA

Folkpensionsanstalten kan betala barnförhöjning för barn under 16 år till mottagare av pensionsstöd, folkpension eller arbetspension. Ansökan om barnförhöjning görs på FPA-blanketten LA (EV 264).

FYLL I PUNKT 13 OM NI SÖKER PENSIONSSTÖD ELLER ÅLDERSPENSION FRÅN FOLKPENSIONSSYSTEMET

13 Familjeförhållanden

Är Ni?

Ogift Gift eller registrerad partner Änka/Änkling Frånskild Sambo; fr.o.m. när, datum? _____

Bor åtskild från min make/sambo/registrerade partner - fr.o.m. när? datum och orsak

Datum

Fr.o.m. Söndring i äktenskapet Institutionsvård (minst 3 mån.) Annan orsak; vilken?

Makes/sambos/registrerad partners efternamn och alla förnamn

Personbeteckning

14 Ytterligare uppgifter

15 Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.
Jag ger mitt samtycke till att banken till pensionsutbetalaren returnerar pension som betalats in på mitt konto utan grund.

Ort och datum

Sökandens underskrift och namnet förtydligt

Uppgifter som behövs för handläggningen av Er ansökan kan inhämtas hos arbetsgivaren eller hos FPA eller någon annan instans som berörs av lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet. Uppgifterna i Er ansökan ges till de pensionsanstalter som handhar Ert ärende. De uppgifter som fås vid handläggningen av ansökan lagras i FPAs, arbetspensionsanstaltens och Pensionsskyddscentralens register. Närmare upplysningar om registreringen av uppgifter fås i anvisningarna för pensionsansökan och hos de nämnda inrättningarna.