

Mottagningsanteckningar

1 Ansökan**Söker Ni familjepension enligt arbetspensionslagarna?** Nej Ja**Söker Ni familjepension från FPA?** Nej Ja grundbelopp kompletteringsbelopp (barn under 18 år) studiepension (barn i åldern 18–20 år)**2 Ansökan om utländsk pension**

Pensionsanstalten är skyldig att sända Er ansökan om familjepension till Schweiz och de EU-/EES-länder där förmånslåtare varit pensionsförsäkrad.

Söker Ni familjepension från ett land med vilket Finland ingått avtal om social trygghet? Nej Ja – från vilket land/vilka länder?**3 Förmånslåtare**Efternamn och alla förnamn Personbeteckning

Dödsdatum	Dödsorsak
	<input type="checkbox"/> Trafikolycka – skadeförsäkringsbolagets namn: _____
	<input type="checkbox"/> Arbetsolycksfall eller yrkessjukdom – skadeförsäkringsbolagets namn: _____
	<input type="checkbox"/> Annan _____

Bosättningsland	Medborgarskap
<input type="checkbox"/> Finland <input type="checkbox"/> Annat – vilket?	<input type="checkbox"/> Finskt <input type="checkbox"/> Annat – vilket?

Hade förmånslåtare bött någon annanstans än i Finland?	Hade förmånslåtare arbetat någon annanstans än i Finland?
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – fyll i bilaga U	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – fyll i bilaga U

Uppbar eller sökte förmånslåtare pension på basis av anställning eller företagaverksamhet?

 Uppbar inte och hade inte sökt – **ange separat på blanketten "Ansökan om familjepension" förmånslåtarens namn och personbeteckning samt fyll i punkterna 4–7, om Ni söker pension enligt arbetspensionslagarna. Om flera personer söker familjepension efter samma förmånslåtare behöver bara en blankett fyllas i.** Uppbar – vad och varifrån? _____ Hade sökt – vad och varifrån? _____**4 Barn**Efternamn och alla förnamn PersonbeteckningNäradress TelefonnummerPostnummer Postanstalt BoendekommunPensionsbeslutet önskas E-postadress

<input type="checkbox"/> på finska <input type="checkbox"/> på svenska	
--	--

Bosättningsland	Medborgarskap
<input type="checkbox"/> Finland <input type="checkbox"/> Annat – vilket?	<input type="checkbox"/> Finskt <input type="checkbox"/> Annat – vilket?

Har barnet bött någon annanstans än i Finland?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – fyll i bilaga U	

Vårdnadshavarens efternamn och alla förnamn Personbeteckning

Om barnet saknar vårdnadshavare, har vårdnadsärendet inletts?

 Nej Ja – var?

Har barnet förlorat båda föräldrarna?

 Nej Ja**Om förmånslåtare inte var barnets far eller mor, fyll i följande uppgifter:**

Vilket var förmånslåtarens släktskapsförhållande/vårdnadsförhållande till barnet?

Barnet bodde vid förmånslåtarens död i samma hushåll som förmånslåtare och den efterlevande maken förmånslåtareBetaldes ersättning för barnets uppehälle från annat håll? Nej Ja – varifrån och hur mycket?**Frågan besvaras endast när ansökan gäller familjepension från FPA.**

5 Betalningsadress

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

6 Uppgifter om sökanden, om sökanden är någon annan än barnet

Om den sökande är någon annan än barnets vårdnadshavare eller intressebevakare skall orsaken uppges.

Efternamn och alla förnamn	Personbeteckning	
Näradress	Postnummer	Postanstalt
E-postadress	Telefonnummer	

7 Betalning av pension till barn i åldern 15-17 år

Betalas pensionen till barnet i sådana fall där barnet är 15–17 år?

Nej

Ja – om ansökan inte undertecknas av barnets vårdnadshavare eller intressebevakare skall vårdnadshavarens eller intressebevakarens samtycke meddelas i en separat bilaga eller anges nedan vid "Jag samtycker".

Jag samtycker – datum och vårdnadshavarens eller intressebevakarens underskrift

8 Pensioner och ersättningar

Uppbär eller söker barnet på grund av förmånslåtarens död familjepension eller annan ersättning eller pension på basis av olycksfall, yrkessjukdom, trafikskada eller militärskada? Uppge även alla pensioner och ersättningar som barnet sökt eller fått från ett annat land än Finland.

Nej

Söker – vad och varifrån? _____

Uppbär – vad, utbetalare och belopp? _____

Uppbär eller söker barnet familjepension enligt arbetspensionslagarna efter någon annan förmånslåtare?

Nej

Söker – vad och varifrån? _____

Uppbär

Förmånslåtarens namn	Personbeteckning
----------------------	------------------

Uppbär eller söker barnet någon annan ersättning eller pension från ett annat land än Finland?

Nej

Söker – vad och varifrån? _____

Uppbär – vad, från vilka länder, utbetalare och belopp? _____

Fyll i punkt 9 om Ni söker studiepenion från FPA.

9 Uppgifter om studier

Läroanstalt (till ansökan fogas läroanstaltens intyg över studierna; FPA-blankett EV 289r eller annan utredning)

Gymnasium Yrkesläroanstalt Högskola

Andra studier – antal lektioner per vecka: _____

Läroanstaltens namn	Pågående studiekurs startdatum	slutdatum	Föregående studiekurs, slutdatum
---------------------	-----------------------------------	-----------	-------------------------------------

10 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.

Datum _____ Sökandens eller vårdnadshavarens/intressebevakarens underskrift och namnförtydligande _____

Om ansökan undertecknas av någon annan än sökanden skall orsaken uppges.

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 lämnas till de pensionsanstalter som sköter Ert ärende. De uppgifter som erhållits vid handläggningen av ansökan lagras i FPAs, arbetspensionsanstalternas och Pensionsskyddscentralens register. Närmare upplysningar om registreringen av uppgifter fås i anvisningarna för pensionsansökan och hos de nämnda inrättningarna.