

1 Sökande

Personbeteckning	Efternamn och förnamn		
Yrke	Stadigvarande boningskommun		
Näradress			
Postnummer	Postanstalt		
Telefonnummer	E-postadress	Jag vill ha beslutet på <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska	
Era nuvarande levnadsomständigheter			
<input type="checkbox"/> förvärvsarbetar	<input type="checkbox"/> arbetslös	<input type="checkbox"/> studerar	<input type="checkbox"/> hemmamamma eller -pappa
<input type="checkbox"/> arbetsförmögen (sjukdagpenning)	<input type="checkbox"/> får rehabiliteringsstöd (tidsbegränsad invalidpension)	<input type="checkbox"/> får invalidpension	<input type="checkbox"/> annat - vad?
Är Ni?			
<input type="checkbox"/> Ogift	<input type="checkbox"/> Gift el. lever i registrerat partnerskap	<input type="checkbox"/> Änka/Änkling	<input type="checkbox"/> Skild el. lever i hemskillnad
Om Ni har vårdnaden om barn som är yngre än 18 år uppgive deras födelseår.			

2 Betalningsadress för rehabiliteringsförmåner

Bank och bankkontor	Fullständigt kontonummer
Banken är skyldig att till förmånsbetalaren returnera rehabiliteringsförmån, som betalats in på kontot utan grund	

FYLL I ANTINGEN PUNKT 3 ELLER 4.

3 Arbetspensionssystemets yrkesinriktade rehabilitering (fyll i när Ni söker arbetspensionsrehabilitering).

<input type="checkbox"/> Jag ansöker om arbetspensionsrehabilitering/förhandsbeslut om rätt till arbetspensionsrehabilitering	
Plan för arbetspensionsrehabilitering	
<input type="checkbox"/> Har ännu ingen plan	
<input type="checkbox"/> Arbetsprövning / arbetsträning	
Arbetsprövnings-/arbetsträningens platsens namn, adress, telefonnummer och e-postadress	
Arbetsprövningen/arbetsträningen börjar	Arbetsprövningen / arbetsträningen upphör
Arbetsuppgifter	
Arbetsprövningens/arbetsträningens syfte	
<input type="checkbox"/> Utbildning	
Planerad utbildning, läroanstalt, omfattning i studieveckor eller i studiepoäng	
Utbildningsprogrammet börjar, datum	Utbildningsprogrammet upphör, datum
<input type="checkbox"/> Stöd för att inleda och fortsätta med näringsverksamhet samt maskiner och anläggningar för att underlätta lantbruksföretagarens arbete (näringsunderstöd)	
För vad söker Ni näringsunderstöd?	
<input type="checkbox"/> Annat - vad?	

4 FPA:s yrkesinriktade rehabilitering (fyll i om Ni ansöker om FPA:s yrkesinriktade rehabilitering).

Jag ansöker om FPA:s yrkesinriktade rehabilitering

Rehabiliteringsåtgärd/plan för den yrkesinriktade rehabilitering som söks från FPA

Utredning av rehabiliteringsbehovet

Var görs utredningen av rehabiliteringsbehovet?

Rehabiliteringsundersökning

Var görs rehabiliteringsundersökningen?

Arbetsprövning

Var genomförs arbetsprövningen?

Arbetsträning

Var genomförs arbetsträningen?

Utbildningsprövning

Var genomförs utbildningsprövningen?

Utbildning – Bifoga ansökan ett meddelande om att Ni antagits till utbildning.

Planerad utbildning, omfattning i studieveckor eller i studiepoäng

TYK (träning i syfte att upprätthålla och förbättra arbetsförmågan)

TYK-ställe/grupp?

Stöd för att inleda och fortsätta med näringsverksamhet (näringsstöd) – Fyll i bilaga KU 105.

För vad söker Ni näringsstöd?

Rehabiliteringens mål och plan för genomförandet

5 Arbetsförmåga

På grund av vilken sjukdom eller vilket handikapp söker Ni yrkesinriktad rehabilitering?

Från och med när och på vilket sätt begränsar Er sjukdom Er arbetsförmåga?

Vilket slag av medicinsk eller yrkesinriktad rehabilitering har Ni fått tidigare? När?

Tar Ni regelbundet läkemedel?

Nej Ja – mot vilken sjukdom?

Använder Ni hjälpmedel?

Nej Ja – vilka?

Har Ni ofta varit borta från arbetet på grund av sjukdom eller under de senaste två åren varit borta mer än en månad på grund av samma sjukdom?

Nej Ja – när?

6 Utredningar av hälsotillståndet under de senaste två åren

Var har Ert hälsotillstånd utretts?

Inom företagshälsovården På hälsovårdscentral På sjukhuspoliklinik På psykiatrisk poliklinik

Ställets namn?

Annanstans – var?

När besökte Ni mottagningen senast?

När är nästa besök?

Besvara frågorna 12–14 om Ni ansöker om arbetspensionsrehabilitering. 12 Förvärsarbete vid sidan av rehabiliteringsprogrammet

Tänker Ni förvärsarbeta eller fortsätta med företagsverksamheten vid sidan av rehabiliteringen?

Nej Ja

Vad för slags arbete?

Arbetstid timmar/vecka

Förvärsinkomst (brutto) €/mån

13 Justering av den pensionsgrundande lönen enligt prövning

Har Er lön i något anställningsförhållande (APL) som börjat före 1.1.2005 minskat betydligt under de senaste tio åren på grund av sjukdom eller permittering eller av någon annan exceptionell orsak?

Nej Ja – vilken anställning, när och av vilken orsak?

Har Er lön i någon offentlig anställning minskat betydligt före 1.1.2005 på grund av sjukdom eller permittering eller av någon annan exceptionell orsak?

Nej Ja – vilken anställning, när och av vilken orsak?

14 Förmåner och skatteprocent som inverkar på rehabiliteringspenning enligt arbetspensionslagarna

Får Ni eller söker Ni ersättning för olycksfall, yrkessjukdom eller trafikskada eller någon annan ersättning eller pension?

Uppge också familjepensioner och pensioner från utlandet.

Uppbär inte söker inte Söker - vilket slags ersättning och varifrån? _____

Uppbär – vilket slags ersättning, från vilket bolag och fr.o.m. när?

Har Ni förutom ovan nämnda ersättningar fått andra förmåner efter 1.1.2005 som inverkar på rehabiliteringspenningen? (Förmånerna uppräknas i ifyllningsanvisningen).

Nej Ja – vilket slags förmån och fr.o.m. när? _____

Grundprocent vid innehållning av skatt på lön

15 Samtycke

FPA har enligt 59 och 60 § i lagen om folkpensionsanstaltens rehabiliterings- och rehabiliteringspenningförmåner rätt att få de uppgifter som behövs för avgörandet av ett rehabiliteringsärende, bl.a. av statliga och kommunala myndigheter och verksamhetsenheter inom hälso- och sjukvården samt av arbetsgivare och av dem som genomför rehabiliteringen.

FPA har rätt (63 §) att lämna ut erhållna uppgifter till dem som genomför rehabiliteringen och till den instans som svarar för vården av klienten och för rehabiliteringen och uppgörandet av rehabiliteringsplanen, till den del som uppgifterna är nödvändiga för genomförandet av rehabiliteringen.

Uppgifter som inhämtats för att avgöra detta förmånsärende kan FPA även använda vid avgörandet av ett annat förmånsärende, om uppgifterna skall beaktas enligt lag. Likaså kan uppgifter i samband med en annan förmån användas för att avgöra detta ärende.

Arbetspensionsanstalten har enligt lag rätt att få uppgifter som behövs för att behandla ett rehabiliteringsärende, bl.a. av arbetsgivaren, hälsocentralen, specialistsjukvården, FPA och av skattemyndigheterna.

Sådana uppgifter som inte kan fås med stöd av lag, inhämtas och utlämnas endast med Ert samtycke. Detta samtycke gäller tills vidare. Om Ni så önskar kan Ni senare skriftligt återta det samtycke Ni redan har gett, varefter FPA eller arbetspensionsanstalten inte längre inhämtar eller lämnar ut uppgifter om Er, om inte lagstiftningen ger rätt till det.

FPA-byrån och arbetspensionsanstalten ger närmare upplysningar om var uppgifter om Er kan inhämtas och vart de kan lämnas ut.

Jag samtycker till att den arbetspensionsanstalt som sköter mitt rehabiliteringsärende eller FPA inhämtar och lämnar ut uppgifter som behövs för behandlingen av mitt rehabiliteringsärende.

Mitt samtycke gäller följande instanser:

Ja Nej

Alla nedan nämnda instanser (då behöver endast denna punkt kryssas för)

Min arbetsplats/företagshälsovården

Läkare som deltar i min hälso- eller sjukvård, yrkesperson inom den övriga hälsovården, sjukhus eller hälsocentral

Rehabiliteringsinrättningen om den deltar i utredningen av mina möjligheter till rehabilitering

Min egen arbetsgivare. Uppgifterna om mitt hälsotillstånd får dock inte ges till arbetsgivaren

Arbetsgivare som erbjuder en arbetsprövnings- eller arbetsträningsplats för mig, om arbetsprövning eller arbetsträning ordnas för mig. Uppgifter om mitt hälsotillstånd får inte lämnas ut.

Arbetskraftsbyrån, om den deltar i utredningen av mina möjligheter till rehabilitering

Läroinrättningen eller läroavtalsbyrån om den medverkar i rehabiliteringen

16 Underskrift

Jag förbinder mig att i mån av möjlighet främja genomförandet av rehabiliteringen. Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och meddelar om eventuella förändringar.

Datum

Sökandens underskrift och namnförtydligande

Bilagor

Bilagor till ansökan

- Läkarutlåtande B2 om nuvarande hälsotillstånd
- Rehabiliteringsplan, om en sådan har gjorts
- Bifoga gärna också en arbetsbeskrivning som gjorts, t.ex. av arbetsgivaren, skyddsombudet eller förtroendemannen.

Uppgifter som inhämtats i samband med handläggningen av ansökan införs i FPA:s, arbetspensionsanstaltens och Pensionsskyddscentralens register. De ger vid behov närmare information om uppgiftsregistreringen, som också beskrivs i ifyllningsanvisningen för ansökan.

Maj 2007

ANVISNINGAR FÖR ANSÖKAN OM YRKESINRIKTAD REHABILITERING

Blanketter för ansökan om yrkesinriktad rehabilitering, broschyrer och information om yrkesinriktad rehabilitering tillhandahålls av pensionsanstalterna, Folkpensionsanstalten (FPA) och av Pensionskyddscentralen (PSC). Det finns också utförlig information om yrkesinriktad rehabilitering på Internet, bl.a. på: www.arbetspension.fi, www.kela.fi och www.etk.fi. Här finns också ansökningsblanketter och tillhörande bilagor.

FPA:s och arbetspensionssystemets yrkesinriktade rehabilitering söks med blankett ”Ansökan om yrkesinriktad rehabilitering” (PSC/FPA 7009r).

Ansökan om hjälpmedel som ingår i FPA:s yrkesinriktade rehabilitering och ansökan om yrkesinriktade rehabiliteringskurser söks med FPA:s blankett för ansökan om rehabilitering KU 102r och med åtgärdsspecifika bilageblanketter.

Hur ansökan fylls i

Fyll i antingen punkt 3 eller punkt 4 i ansökan, beroende på om Ni ansöker om yrkesinriktad rehabilitering från arbetspensionssystemet eller från FPA.

Sökanden kan få ett förhandsbeslut om sin rätt till arbetspensionsrehabilitering. Beslutet gäller i nio månader från det att beslutet har vunnit laga kraft. Ett förhandsbeslut ges oftast i situationer där det konstateras att personen har rätt till arbetspensionsrehabilitering, men där en rehabiliteringsplan saknas eller planen ännu behöver preciseras.

Ange de uppgifter som efterfrågas på blanketten så noggrant som möjligt. Handläggningen av Ert ärende blir snabbare om Ni redan nu till alla delar fyller i de relevanta punkterna och lämnar in ansökan med tillhörande bilagor. FPA eller arbetspensionsanstalten ber Er vid behov komplettera ansökan.

Underskrift

Ansökningsblanketten skall alltid undertecknas. Om ansökan undertecknas av någon annan än sökanden, skall orsaken anges på blanketten. Den som undertecknat ansökan svarar för att uppgifterna är riktiga. Lämna in den undertecknade ansökan med bilagor antingen per post eller personligen till arbetspensionsanstalten eller till dess serviceställe, Pensionskyddscentralen eller till FPA:s byrå.

Uppgifter som behövs för att räkna ut rehabiliteringspenningen enligt arbetspensionslagarna (blankettpunkterna 12–14)

De uppgifter som efterfrågas i punkterna 12–14 behövs för att räkna ut rehabiliteringspenningen enligt arbetspensionslagarna. Fyll i dessa punkter när Ni ansöker om arbetspensionsrehabilitering.

Rehabiliteringspenningen är skattepliktig inkomst. Vid beskattningen av rehabiliteringspenningen kan man använda den procentsats (höjd med två procentenheter) som används för innehållning av skatt på lön. Anteckna procentsatsen vid behov i blanketten. Ni kan också lämna in ett nytt skattekort till arbetspensionsanstalten, som verkställer förskotts innehållningen på rehabiliteringspenningen. Om pensionsanstalten inte har uppgift om förskotts innehållningsprocenten eller om Ni inte lämnar in ett nytt skattekort, verkställs förskotts innehållningen enligt 60 %.

I ansökningsblanketten frågas också om inkomsterna har minskat (justering av den pensionsgrundande lönen enligt prövning). Om lönen i något anställningsförhållande som börjat före 1.1.2005 har minskat betydligt under de senaste tio åren eller om lönen i något tjänsteförhållande inom offentliga sektorn har minskat betydligt före 1.1.2005 och orsaken är exceptionell, beräknas den pensionsgrundande lönen enligt den tidigare stabiliserade inkomstnivån. Ni bör därför ta reda på när, av vilken orsak och i vilken anställning lönen har minskat. En justering av den pensionsgrundande lönen förutsätter att lönen har minskat under flera månader. Prövningsbaserad justering görs inte av företagares eller lantbruksföretagares arbetsinkomst och inte heller när det är fråga om anställnings- eller tjänsteförhållanden som börjat 1.1.2005 eller senare.

Från och med 1.1.2005 tjänar man in pension på basis av vissa sociala förmåner. Dessa förmåner inverkar också på beloppet av rehabiliteringspenning som beviljats enligt arbetspensionslagarna. Uppge alla lagstadgade ersättningar och pensioner som efterfrågas i blanketten, också pensioner och ersättningar som betalas från något annat land än Finland. Bifoga ansökan kopior av beslut och betalningskvitton.

Fr.o.m. 1.1.2005 tjänar man in arbetspension på basis av vissa sociala förmåner. Sådana förmåner är

- alterneringsersättning
- ersättning för inkomstbortfall enligt lagen om olycksfall i militärtjänst
- ersättning för inkomstbortfall enligt trafikförsäkringen
- ersättning för inkomstbortfall enligt olycksfallsförsäkringen
- faderskapspenning
- föräldrapenning
- grunddagpenning och arbetsmarknadsstöd enligt lagen om utkomstskydd för arbetslösa
- grundstöd och förtjänststöd enligt lagen om offentlig arbetskraftsservice
- hemvårdsstöd
- inkomstrelaterad arbetslöshetsdagpenning
- moderskapspenning
- partiell föräldrapenning
- partiell sjukdagpenning
- rehabiliteringspenning enligt arbetspensionslagarna
- rehabiliteringspenning enligt lagen om folkpensionsanstaltens rehabiliterings- och rehabiliteringspenningförmåner
- sjukdagpenning
- specialvårdspenning
- särskild moderskapspenning
- utbildningsdagpenning
- utbildningsdagpenning till beloppet av grunddagpenning enligt lagen om utkomstskydd för arbetslösa
- vuxenutbildningsstöd

Man tjänar också in pension på basis av yrkesinriktad grundexamen, lägre högskoleexamen, yrkeshögskoleexamen och högre högskoleexamen.

Anteckna på blanketten endast de uppgifter som efterfrågas om förmåner som har betalats efter 1.1.2005.

Hur uppgifterna i ansökningsblanketten behandlas och registreras

Vid handläggningen av Er ansökan använder FPA eller arbetspensionsanstalten bl.a. Pensionsskyddscentralens, FPA:s och arbetspensionsanstaltens egna registeruppgifter. De uppgifter som Ni har antecknat i ansökningsblanketten registreras hos Pensionskyddscentralen, hos den arbetspensionsanstalt som handlägger Er ansökan eller hos FPA. Dessa registeransvariga instanser behöver uppgifterna för att de skall kunna behandla Er rehabiliteringsärendet.

FPA kan använda de uppgifter Ni angett i ansökan också när den behandlar något annat förmånsärende som gäller Er, om lagen föreskriver att dessa uppgifter skall beaktas i ärendet.

Ni har rätt till insyn i registeruppgifter som gäller Er och Ni har också rätt att på begäran få kopior av dessa uppgifter (26 § i personuppgiftslagen). Begäran om insyn skall göras i samband med ett personligt besök eller i ett dokument som försetts med egenhändig underskrift eller som har bestyrkts på något annat tillförlitligt sätt. I samband med rätten till insyn har Ni rätt att få kopior av Era uppgifter avgiftsfritt, men endast en gång om året.

Om Ni anser att de uppgifter som gäller Er är oriktiga, onödiga, bristfälliga eller föråldrade, har Ni rätt att kräva att de rättas, utplånas eller kompletteras. Rättelseyrkandet skall göras skriftligt och det är skäl att noggrant specificera de uppgifter Ni kräver att skall rättas och motivera vad som är rätt uppgift.