

FYLL ALLTID I PUNKTERNA 1-6, 12, 14 OCH 15 OM NI SÖKER ARBETSPENSION OCH/ELLER FOLKPENSION

1 Sökande

Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Näradress		Telefonnummer
Postnummer	Postanstalt	Boendekommun
E-postadress		Pensionsbeslutet önskas <input type="checkbox"/> på finska <input type="checkbox"/> på svenska
Grundprocent vid innehållning av skatt		
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	IBAN-kontonummer

3 Ansökan om arbetspension

Arbetspension på basis av privat anställning eller företagarkerksamhet Söker Söker ej

Ålderspension – fr.o.m. när? datum _____

Förtida uttag av ålderspension – fr.o.m. när? datum _____

Arbetspension på basis av anställning hos staten, kommun, församling eller annat offentligt samfund Söker Söker ej

Ålderspension – fr.o.m. när? datum _____

Förtida uttag av ålderspension – fr.o.m. när? datum _____

Arbetspension grundad på arbete efter pensioneringen; fr.o.m. när? _____ Söker Söker ej

4 Ansökan om folkpension

Folkpension Söker Söker ej

Ålderspension (65 års ålder eller senare) – fr.o.m. när? datum _____

Förtida uttag av ålderspension – fr.o.m. när? datum _____

5 Ansökan om utländsk pension

Ålderspension från ett EU-/EES-land, Schweiz eller ett land med vilket Finland har en överenskommelse om social trygghet Söker Söker ej

Ålderspension, fr.o.m. när? datum _____
Från vilket land/vilka länder?

6 Bosättning och arbete utomlands

Har Ni bott i något annat land än Finland? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - fyll i bilaga U	Har Ni förvärvsarbetat i något annat land än Finland? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - fyll i bilaga U
--	---

FYLL I PUNKT 7-11 OM NI SÖKER ARBETSPENSION

7 Förvärvsarbete under det senaste året

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

8 Senaste företagarkerksamhet

Företagarverksamheten inleddes, datum	<input type="checkbox"/>	Företagarverksamheten fortgår – fram till, datum	<input type="checkbox"/>	Företagarverksamheten har upphört – när, datum?
---------------------------------------	--------------------------	--	--------------------------	---

9 Senaste jordbruksföretagarverksamhet

Har Ni idkat jord- eller skogsbruk, yrkesmässigt fiske eller renskötsel?	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Företagets verksamhet och förändringar	
<input type="checkbox"/> Företaget har sålts – när, datum? _____	<input type="checkbox"/> Företaget har hyrts ut - när, datum? _____
<input type="checkbox"/> Företaget är fortfarande i min ägo eller i min makes ägo	<input type="checkbox"/> Verksamheten har annars upphört - när, hur?

10 Justering av pensionslönen efter prövning

Har Er förvärvsinkomst under någon anställning som omfattas av lagen om pension för arbetstagare (APL) och som börjat före 1.1.2005 sjunkit avsevärt på grund av sjukdom eller permittering eller av någon annan exceptionell orsak?	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja – i vilken anställning, när och av vilken orsak?
Har Er förvärvsinkomst under någon offentlig anställning sjunkit avsevärt på grund av sjukdom eller permittering eller av någon annan exceptionell orsak före 1.1.2005?	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja – i vilken anställning, när och av vilken orsak?

11 Barnförhöjning

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

Barnförhöjning från FPA

Folkpensionsanstalten kan betala barnförhöjning för barn under 16 år till folkpensions- eller arbetspensionstagare. Ansökan om barnförhöjning görs på FPA-blanketten LA (EV 264).

12 Förmåner som inverkar på pensionen

Uppbär Ni eller söker Ni ersättning på grund av olycksfall, yrkessjukdom eller trafikskada? Om Ni ansöker om folkpension, uppgi också arbetspensioner, familjepensioner och andra ersättningar.	
<input type="checkbox"/> Uppbär inte och söker inte	
<input type="checkbox"/> Uppbär eller söker - vilken ersättning eller pension, från vilket bolag och fr.o.m. när?	
Uppbär Ni pensioner eller ersättningar från något annat land än Finland?	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja - hurdana, från vilket land, från vilken inrättning, fr.o.m. när?
Har Ni under innevarande och föregående år utöver de ovan nämnda förmånerna haft andra förmåner som inverkar på pensionen? Besvaras om Ni söker arbetspension. (Förmånerna räknas upp i anvisningarna för ansökan.)	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja - hurdana, när och från vilken inrättning?

FYLL I PUNKT 13 OM NI SÖKER FOLKPENSION

13 Familjeförhållanden

Är Ni?				
<input type="checkbox"/> Ogift	<input type="checkbox"/> Gift eller registrerad partner	<input type="checkbox"/> Änka/Änkling	<input type="checkbox"/> Frånskild	<input type="checkbox"/> Sambo – fr.o.m. när, datum? _____
<input type="checkbox"/> Bor åtskild från min make/sambo/registrerade partner – fr.o.m. när? datum och orsak				
Datum				
Fr.o.m.	<input type="checkbox"/> Söndring i äktenskapet	<input type="checkbox"/> Institutionsvård (minst 3 mån.)	<input type="checkbox"/> Annan orsak - vilken?	
Makes/sambos/registrerad partners efternamn och alla förnamn				Personbeteckning

14 Intressebevakare

Har Ni en intressebevakare?		
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja; bifoga kopia av beslutet.	<input type="checkbox"/> Har ansökt om att få intressebevakare

15 Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat här är riktiga och jag 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

Ifall 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 ges till de pensionsanstalter som handhar Er 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.