



Du kan också lämna in blanketten i
MittFPA: www.fpa.fi.



Skicka blanketten till adressen
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

- i** På blanketten anmäls återgång i pension, fortsatt arbete eller minskade förvärvsinkomster så att de understiger inkomstgränsen (högst 986,30 euro per månad från 1.1.2025) i situationer då sjuk-/invalidpension eller rehabiliteringsstöd lämnats vilande.

1. Uppgifter om pensionstagaren

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

2. Kontonummer

3. Uppgifter om partner

- i** Med partner avses make, maka, sambo eller registrerad partner.

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

Bor du tillsammans med din partner?

Ja Nej. Jag bor åtskild från min partner sedan _____.

Orsaken till att ni bor åtskilda

Parförhållandet har upphört Annan orsak; vilken? _____

4. Arbetet upphör eller fortgår

Sista arbetsdag _____ Fram till vilket datum fortsätter du att arbeta? _____

5. Övriga upplysningar

6. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

Ort och datum _____ Pensionstagarens underskrift _____