



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



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

- i** På blanketten anmäls att sjukpension eller rehabiliteringsstöd lämnas vilande när förvärvsinkomsterna från och med 1.1.2025 överstiger 986,30 euro per månad.

Sjukpensionen kan lämnas vilande för en oavbruten period på minst tre månader och högst två år. Även rehabiliteringsstöd kan lämnas vilande.

1. Uppgifter om pensionstagaren

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

2. Arbete

Vad arbetar du med?

Tid i arbete _____ - _____

3. Övriga upplysningar

4. Underskrift

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

Ort och datum _____ Pensionstagarens underskrift _____