



Närmare information på www.fpa.fi/rehabilitering



Om du har frågor kan du ringa vår telefonsjänst
(www.fpa.fi/ring-fpa).



Fyll i blanketten noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig

Posta ansökan på adressen
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

 Den sökande och den personliga handledaren fyller i blanketten tillsammans.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

Adress

Postnummer

Postanstalt

Telefonnummer

E-postadress

2. Ansökan

Jag ansöker om

arbetsträning som fortsättning på arbetsprövning

fortsatt arbetsträning för första gången

fortsatt arbetsträning för andra gången. Genom arbetsträningen stöds rehabiliteringsklienter som utför löne- eller förvärsarbete.

Rehabiliteringen har planerats fortsätta till _____


3. Vilken typ av arbete/arbetspraktik har den sökande utfört och var? Hurdan arbetstid har tillämpats?

4. Motiveringar till fortsatt rehabilitering och till valet av arbetsplats

5. Mål för fortsatt rehabilitering och planerat innehåll

6. Uppföljning och bedömning som gjorts under rehabiliteringen

7. Övriga upplysningar

 Ange med nummer vilken punkt i ansökan du hänvisar till..

Övriga upplysningar på ett separat papper. Skriv ditt namn och din personbeteckning på pappret.

8. Kontaktinformation

Personlig handledare

Efternamn och förnamn

Den personliga handledarens arbetspar

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

Telefonnummer

E-postadress

E-postadress

9. Underskrifter

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

Ort och datum

Underskrift

Den personliga handledarens underskrift och namnförtydligande
