



Du kan göra din ansökan och lämna in bilagorna också på nätet www.fpa.fi/etjanst

Närmare information www.fpa.fi/utkomststod

Beräkna beloppet av din förmån på www.fpa.fi/berakningar



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst www.fpa.fi/servicenummer



Fyll i ansökan noggrant och kontrollera att alla nödvändiga bilagor finns med.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.

Du kan skicka in blanketten och bilagorna per post www.fpa.fi/postadresser

Ansökningstid: Grundläggande utkomststöd kan i regel beviljas från början av den månad då ansökan inkom eller från början av därpå följande månad.

Med den här ansökan kan du ansöka om grundläggande utkomststöd från FPA. Om du dessutom ansöker om kompletterande eller förebyggande utkomststöd från kommunen kan du ansöka om dem under punkt 11. Övriga upplysningar eller med en separat bilaga.

 Med make avses här make, maka, sambo eller registrerad partner.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning	Efternamn	Förnamn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stadigvarande adress		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postnummer	Postanstalt	Stadigvarande boendekommun
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-postadress	Medborgarskap, om annat än finskt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Om du ansöker om utkomststöd för någon annan adress än den som nämns ovan, ska du ange adressen och kommunen samt från vilket datum adressen gäller:

Bor du ensam?

Nej Ja

Har du arbetat under de senaste sex månaderna?

Nej Ja. Yrke:

Studerar du på heltid?

Nej Ja. Läroanstalt:

Studierna har avbrutits

Är du pensionerad?

Nej Ja

2. Kontonummer

3. Ansökan

Jag ansöker om grundläggande utkomststöd från och med fram till .

Det är fråga om en ny ansökan.
 en ansökan om fortsatt utbetalning. Du behöver inte fylla i punkterna 4, 5 och 9 om det inte har skett förändringar som gäller dem.
 en anmälan om ändring. Fyll endast i de punkter där din situation har förändrats.

4. Uppgifter om familjen

Makens efternamn och förnamn _____ Makens personbeteckning _____ Medborgarskap, om annat än finskt _____

Jag bor åtskild från min make sedan _____. _____.

Jag är sammanboende sedan _____. _____.

Orsaken till att ni bor åtskilda:

Upplösning av parförhållandet

Annan orsak. Vilken? _____

Barn under 18 år som bor i familjens bostad

Efternamn och förnamn _____ Personbeteckning _____ Medborgarskap, om annat än finskt _____

Efternamn och förnamn _____ Personbeteckning _____ Medborgarskap, om annat än finskt _____

Efternamn och förnamn _____ Personbeteckning _____ Medborgarskap, om annat än finskt _____

Efternamn och förnamn _____ Personbeteckning _____ Medborgarskap, om annat än finskt _____

Andra personer som bor i samma bostad

Efternamn och förnamn _____ Personbeteckning _____ Medborgarskap, om annat än finskt _____

Efternamn och förnamn _____ Personbeteckning _____ Medborgarskap, om annat än finskt _____

Vi bor i gemensamt hushåll i separata hushåll

Egna eller makens barn under 18 år som bor på annat håll

i Ange de barn som du och/eller din make umgås med enligt ett avtal som barnatillsyningsmannen fastställt eller ett domstolsbeslut som gäller vårdnaden om barn, umgängesrätt och försörjning.

Efternamn och förnamn _____ Personbeteckning _____ Medborgarskap, om annat än finskt _____

Efternamn och förnamn _____ Personbeteckning _____ Medborgarskap, om annat än finskt _____

i Du kan fortsätta under punkt 11. Övriga upplysningar.

5. Uppgifter om boendet

Jag bor

i hyresbostad. Hyresvärd: _____

i en bostadsrättsbostad i en delägarbostad i en underhyresbostad i en ägarbostad (bostadsaktie)

i en ägarbostad (egnahemshus) på vårdhem, i servicehus eller motsvarande hos föräldrarna på internat eller härbärge

Annan boendeform. Vilken? _____

Jag har ingen bostad. Hur jag bor: _____

I samma bostad bor en person med funktionsnedsättning och personens hjälpmedel orsakar ett behov av extra utrymme. Berätta om utrymmesbehovet: _____

Jag är tillfälligt intagen för vård (t.ex. på sjukhus) under tiden _____. _____ - _____. _____.

Jag vistas utomlands under tiden _____. _____ - _____. _____.



6. Inkomster

i Ange **nettoinkomsterna** för alla familjemedlemmar (d.v.s. inkomsterna efter förskottsinnehållning). **FPA-förmåner behöver inte anges.**

Får du eller din make eller någon annan familjemedlem

inkomstrelaterad arbetslöshetsdagpenning från en arbetslöshetskassa?

Nej Ja. Vem får, hur mycket per dag och från vilken arbetslöshetskassa?

Den sökande _____

Den sökandes make _____

Vem annan? _____

lön?

Nej Ja. Vem får och hur mycket per månad?

Den sökande _____

Den sökandes make _____

Vem annan? _____

inkomster av företagsverksamhet?

Nej Ja. Vem får och hur mycket per månad?

inkomster av verksamhet som lantbruksföretagare?

Nej Ja. Vem får och hur mycket per månad?

arbets- eller familjepension, underhållsbidrag, kommundillägg till barnavårdsstödet, arvode för närståendevårdare, pension från utlandet?

Nej Ja. Vem får, vilken inkomst och hur mycket i månaden?

startpeng, stipendium, upphovsrättsarvode eller motsvarande?

Nej Ja. Vem får, vilken inkomst och hur mycket, utbetalningsdag?

hyres-, kapital- eller ränteinkomster eller utdelningar?

Nej Ja. Vem får, vilken inkomst och hur mycket, utbetalningsdag?

annan inkomst eller förmån (t.ex. skatteåterbäring, rehabiliteringspenning, alterneringsersättning, försäkrings- eller engångsersättning, gåvor)?

Nej Ja. Vem får, vilken inkomst och hur mycket i månaden?

Utmäts skatteåterbäringen? Nej Ja. Belopp efter utmätningen: _____

Min familj har inga inkomster.

7. Utgifter

i Ange de utgifter för vilka du ansöker om utkomststöd.
Ange beloppet och betalnings- eller förfallodag. **Anteckna på räkningen om du vill att beloppet ska betalas till dig eller direkt till faktureraren.** Om du vill att beloppet betalas till dig måste du själv se till att räkningen blir betald.

i Om du ansöker om hyresgaranti ska du också fylla i blankett TO 2r (Ansökan - Utkomststöd - Hyresgaranti).

Boendeutgifter

- | | | | |
|---|-------|----------------|-------|
| <input type="checkbox"/> hyra eller vederlag | _____ | euro per månad | _____ |
| <input type="checkbox"/> räntor på bostadslån | _____ | euro per månad | _____ |
| <input type="checkbox"/> separat vattenavgift | _____ | euro per månad | _____ |
| <input type="checkbox"/> separat bastuavgift | _____ | euro per månad | _____ |
| <input type="checkbox"/> hemförsäkring | _____ | euro | _____ |
| <input type="checkbox"/> hushållselektricitet eller gas | _____ | euro | _____ |
| <input type="checkbox"/> uppvärmningskostnader | _____ | euro | _____ |
| <input type="checkbox"/> flyttkostnader | _____ | euro | _____ |
| <input type="checkbox"/> övriga boendeutgifter, vilka? | | | |

Hyrans andel i boendeutgifterna för det grundläggande utkomststödet betalas till

- den sökande hyresvärden

Hyresvärdens kontonummer: _____

Hälsa- och sjukvårdsutgifter

i Som hälso- och sjukvårdsutgifter beaktas i regel utgifter för anlitande av offentlig hälso- och sjukvård.

- | | | | |
|--|-------|------|-------|
| <input type="checkbox"/> klientavgifter | _____ | euro | _____ |
| <input type="checkbox"/> tandvård | _____ | euro | _____ |
| <input type="checkbox"/> receptbelagda läkemedel | _____ | euro | _____ |
| <input type="checkbox"/> övriga hälso- och sjukvårdsutgifter, vilka? | | | |

Andra utgifter

- | | | | |
|---|-------|------|-------|
| <input type="checkbox"/> avgifter för barndagvård | _____ | euro | _____ |
| <input type="checkbox"/> avgifter för skolbarns morgon- och eftermiddagsverksamhet | _____ | euro | _____ |
| <input type="checkbox"/> utgifter som en förälder har för att umgås med sitt/sina under 18 år gamla barn då barnet/barnen inte bor i samma hushåll som föräldern (umgänget ska grunda sig på ett avtal som det behöriga kommunala organet har fastställt eller på ett domstolsbeslut) | | | |

Barnens namn och personbeteckningar

Antal umgängesdagar per månad _____ Resekostnader _____ euro

- | | | |
|---|-------|------|
| <input type="checkbox"/> utgifter för arbetsresor. Vems, vart och med vilket färdstätt? Övriga av arbetet förorsakade utgifter; vems? | _____ | euro |
| <input type="checkbox"/> utgifter för anskaffning av en nödvändig identitetshandling, uppehållshandling eller resehandling. | _____ | euro |
| <input type="checkbox"/> annan utgift. Vilken? | | |



8. Ansökta förmåner

Har du ansökt eller tänker du ansöka om någon förmån (t.ex. arbetslöshetsförmån, pension, underhållsstöd, lönegaranti, förmån från utlandet)?

Nej Ja. Vilken förmån och varifrån? Från och med när?

Har din familjemedlem ansökt eller tänker din familjemedlem ansöka om någon förmån (t.ex. arbetslöshetsförmån, pension, lönegaranti, förmån från utlandet)?

Nej Ja. Vem har ansökt, vilken förmån och varifrån? Från och med när?

9. Egendom och tillgångar

i FPA kan kontrollera uppgifterna ur uppgifter som fått av skattemyndigheten, den senast fastställda beskattningen eller den pågående beskattningen.

Har du eller din familjemedlem

besparingar eller kontomedel på bankkonton?

Nej Ja. Vem har sådana, av vilket slag, hur mycket och vilket är deras värde?

Den sökande _____

Den sökandes make _____

Vem annan? _____

aktier, fondandelar, masskuldebrev, andra värdepapper eller spar- eller pensionsförsäkringar?

Nej Ja. Vem har sådana, av vilket slag, hur mycket och vilket är deras värde?

fast egendom (t.ex. sommarbostad, tomt, skog, annan fastighet)?

Nej Ja. Vem har sådana, av vilket slag, hur mycket och vilket är deras värde?

bil, båt, motorcykel eller annat fordon?

Nej Ja. Vem har, hurdant fordon och vilket är dess värde?

övriga tillgångar (t.ex. bostad som är i annat än eget bruk, andel i dödsbo, andelar i sammanslutningar)?

Nej Ja. Vem har sådana, av vilket slag, hur mycket och vilket är deras värde?

Har det skett förändringar i egendomen under de senaste 12 månaderna?

Nej Ja. För vem och vad gäller förändringen?

Den sökande _____

Den sökandes make _____

Vem annan? _____

10. Bilagor

i Lämna in kopior av alla bilagor. Bilagor som redan tidigare har lämnats in till FPA behöver inte lämnas in på nytt.

Punkt 5. Uppgifter om boendet

i FPA får uppgifterna om hyresbostaden elektroniskt direkt av en del hyresvärdar. Då behöver den sökande inte lämna in de bilagor som gäller boendet. Du kan kontrollera hyresvärdarna på FPA:s webbplats.

Hyresavtal eller bostadsrättsavtal

Intyg över nuvarande hyres- eller vederlagsbelopp

Blankett TO 2r (Ansökan – Utkomststöd – Hyresgaranti) om du ansöker om hyresgaranti

Punkt 6. Inkomster

- Till ny ansökan kontoutdrag för alla konton för de två senaste månaderna för dig och för din make, t.ex. utskrift ur nätbanken
- Till ny ansökan kopior av lönespecifikationer för de två senaste månaderna, till ansökan om fortsatt utbetalning lönespecifikationer för den senaste månaden
- Blankett TO 4r (Bilaga - Utkomststöd - Företagares inkomstutredning) med bilagor om du ansöker om utkomststöd som företagare
- Skattemyndighetens eller utskökningsmyndighetens verifikation på utsökning av skatteåterbäring

Punkt 7. Utgifter

- Verifikation på boendeutgifter, t.ex. räntor och amorteringar på bostadslån (belopp per månad), elräkning, vattenräkning, räkning för uppvärmningskostnader, räkning och försäkringsbrev för hemförsäkringen
- Långivarens utredning om bostadslån eller kontoutdrag där lånenummer, nuvarande lånebelopp, ändamål och ränteprocent framgår (för ägarbostad och bostadsrättsbostad).
- Verifikation på övriga utgifter, t.ex. kopior av räkningar
- Avtal som barnatillsyningsmannen har fastställt eller ett domstolsbeslut som gäller vårdnaden om barn, umgängesrätt och försörjning
- Utskökningsmyndighetens betalningsplan

Punkt 9. Egendom och tillgångar

- Bouppteckningsinstrument om den sökande eller någon familjemedlem har en andel i ett dödsbo

Övriga bilagor

- Annan bilaga; vad? _____
- Annan bilaga; vad? _____

11. Övriga upplysningar

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

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

12. Underskrift

FPA har rätt att på elektronisk väg lämna ut och ta emot de uppgifter som behövs för att hälso- och sjukvårdskostnader ska kunna ersättas.

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

Datum

Den sökandes underskrift

Makens underskrift

De uppgifter som vi har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som vi har fått i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Kontakta oss om du vill veta var vi kan hämta uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dina uppgifter.

