



Du kan lämna in din ansökan och bilagorna också i e-tjänsten MittFPA: www.fpa.fi.



Skicka ansökan och bilagorna till adressen Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

- i** Om du är på väg utomlands, ska du också fylla i blankett Y 38r. Utlandsvistelse på mer än 3 månader ska meddelas till FPA.

1. Uppgifter om den som får förmånen

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet. Om du för närvarande bor tillfälligt på någon annan adress ska du skriva in den adressen under punkt 7 Övriga upplysningar.

2. Årsjustering av vårdtillägget och förändringar som inverkar på vårdtillägget

- i** Ange med ett kryss hurdan förändring som har skett i din familj. Ange även datum för förändringen. Du kan ge närmare uppgifter om förändringen i punkt 7.

- Årsjustering av vårdtillägget
- Familjens inkomster har förändrats från och med _____
- Uppgifterna om vården av barnet eller barnen har förändrats från och med _____. Uppge förändringarna i uppgifterna om vården av barnet eller barnen under punkt 7.
- Flyttning till en ny kommun _____
- Äktenskap eller samboförhållande från och med _____
- Parförhållandet upphörde _____
- Flyttning utomlands _____. Fyll dessutom i blankett Y 38r.
- Annan orsak. Vilken och från och med när?

3. Familjens inkomster

- i** Förmåner som FPA betalar ut behöver inte anges. FPA får inkomstuppgifter från inkomstregistret och Skatteförvaltningen. Semesterlön och semesterpenning inverkar inte på vårdtilläggets belopp om du tar ut semester under vårdledigheten. Närmare uppgifter om de bilagor som behövs finns under punkt 6 Bilagor.

Får du eller får din partner någon av följande inkomster? (med partner avses här make, maka och sambo)

a. Löneinkomst

Den sökande

- Ja
 Nej

Partnern

- Ja
 Nej

b. Företagarinkomst. Eller är du eller din partner företagare?

Den sökande

- Ja. Bifoga blankett Y 8r (Bilaga – Företagares inkomstutredning).
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga blankett Y 8r (Bilaga – Företagares inkomstutredning).
 Nej

c. Arbetslöshetsdagpenning från en arbetslöshetskassa

- i** Svara ja på frågan också om du eller din partner har ansökt om arbetslöshetsdagpenning. Ange i punkt 7 Övriga upplysningar varifrån dagpenning har sökts.

Den sökande

- Ja. Belopp _____ euro per dag,
fr.o.m. _____
 Nej

Partnern

- Ja. Belopp _____ euro per dag,
fr.o.m. _____
 Nej

d. Inkomst av jordbruk. Eller äger du eller din partner skog?

- i** Om arealen på den skog som du eller din partner äger har ändrat under de senaste 12 månaderna ska du ange arealen skog och kommunen där skogen finns i punkt 7 Övriga upplysningar.

Den sökande

- Ja. Bifoga de utredningar som nämns i punkt 6 Bilagor.
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga de utredningar som nämns i punkt 6 Bilagor.
 Nej

e. Hyresinkomster

- i** Ange hyresinkomsterna för alla källor till hyresinkomst (till exempel aktiebostad, egnahemshus och arrendeinkomst). Ange hyresbeloppet i sin helhet, dvs. utan avdrag.

Den sökande

- Nej Ja. Från vilken källa?
 Aktiebostad

Partnern

- Nej Ja. Från vilken källa?
 Aktiebostad

Den uthyrda bostadens adress

Hyresbelopp _____ euro per månad.

Vederlagets belopp _____ euro per månad.

Vattenavgiftens belopp _____ euro per månad.

Andra utgifter som dras av från hyresinkomsten

Den uthyrda bostadens adress

Hyresbelopp _____ euro per månad.

Vederlagets belopp _____ euro per månad.

Vattenavgiftens belopp _____ euro per månad.

Andra utgifter som dras av från hyresinkomsten

- Egnahemshus

Den uthyrda bostadens adress

Hyresbelopp _____ euro per månad.

- Arrendeinkomst

Arrendebelopp _____ euro per månad.

- Egnahemshus

Den uthyrda bostadens adress

Hyresbelopp _____ euro per månad.

- Arrendeinkomst

Arrendebelopp _____ euro per månad.



f. Utdelningsinkomster (dividendinkomster) eller ränteinkomster

i Om kapitalinkomsterna är mindre än 20 euro per person i månaden behöver de inte uppges.

Om utdelningsinkomsterna och ränteinkomsterna har ändrats väsentligt, dvs. med minst 10 %, från uppgifterna i den senast fastställda beskattningen, ska du ange det förändrade inkomstbeloppet.

Den sökande

Partnern

- Ja
 De här inkomsterna motsvarar senast fastställda beskattning.
 De här inkomsterna har förändrats.

- Ja
 De här inkomsterna motsvarar senast fastställda beskattning.
 De här inkomsterna har förändrats.

Nej
Inkomstbelopp _____ euro per år.

Nej
Inkomstbelopp _____ euro per år.

g. Andra fortlöpande inkomster

Andra fortlöpande inkomster är till exempel försäljningsvinst på egendom, mötesarvoden och avkastning av dödsbo samt inkomster och förmåner från utlandet.

Den sökande

Partnern

- Ja. Bifoga en utredning.
 Nej

- Ja. Bifoga en utredning.
 Nej

4. Barnens inkomster

i Lämna uppgifter om de inkomster som de barn för vilka du söker stöd för hemvård av barn eller stöd för privat vård av barn har. Inkomster som ett barn kan ha är till exempel underhållsbidrag eller hyres-, utdelnings- eller ränteinkomster samt inkomster och förmåner från utlandet.

Har ditt eller dina barn inkomster?

- Nej
 Ja. Inkomsterna uppgår till sammanlagt _____ euro i månaden.

Vilket slags inkomster har barnet eller barnen? Uppge också barnets eller barnens namn.

5. Avdrag som påverkar familjens inkomster

Betalar du eller din partner underhållsbidrag?

Den sökande

Partnern

- Ja. Underhållsbidragets belopp _____ euro per månad.
 Nej

- Ja. Underhållsbidragets belopp _____ euro per månad.
 Nej

6. Bilagor

 Spara de kvitton och verifikat som anknyter till meddelandet om förändringar eftersom vi vid behov kan begära dem.

Punkt 3. Familjens inkomster

- b. FPA:s blankett Y 8r (Bilaga – Företagares inkomstutredning) samt de bilagor som nämns på blanketten.
- d. Skattedeklarationen för jordbruk för det senaste skatteåret, en förifylld deklaraionsblankett eller det slutliga beskattningsbeslutet.
- g. En utredning om övriga inkomster, till exempel över beloppet av erhållen försäljningsvinst på egendom eller beslut om stipendiebelopp.
- g. Utredning över inkomster och förmåner från utlandet och deras belopp samt namnet på den betalande institutionen.

Punkt 4. Barnens inkomster


- Utredning över inkomster och förmåner från utlandet och deras belopp samt namnet på den betalande institutionen.

Övriga bilagor

Vilka?

Jag har redan tidigare lämnat in bilagor med följande namn till FPA:

7. Övriga upplysningar

 Du kan lämna ytterligare uppgifter som gäller meddelandet om förändringar här eller berätta om de förändringar som du känner till och som inverkar på barnavårdsstödet. Ange med en siffra vilken punkt på blanketten du hänvisar till.

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

8. Underskrift

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

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

