LPA

Lantbruksföretagares utredning

Bilaga (TM)

Uppgifter om pensionssökanden

Efternamn och alla förnamn | Personbeteckning

Produktionen på gården före arbetsförmågan blev nedsatt

År	Egen åker, ha	Arrenderad åker, ha	Skog, ha	Spannmål, ha	Vall, ha
Rotfrukter/potatis, ha	Annat, vad, ha?				

Produktionsdjur ☐ Inga produktionsdjur	Kor, st.	Dikor, st.	Ungnöt, st.	Suggor, st.	Slaktsvin/år, st.
Fjäderfä, ange vad, st.		Hästar, st.	Annat *(t.ex. får, renar)*, st.		

Gårdens produktion för närvarande

☐ Verksamheten på gården fortsätter som vanligt ☐ Verksamheten har upphört ☐ Verksamheten har ändrats/inskränkts

Verksamheten har ändrats/inskränkts, när och hur?

Kompletterande verksamhet inom lantbruk

Bedriver lantbruksföretaget kompletterande verksamhet *(t.ex. maskinarbeten, gårdsbruksturism, växthusodling, sågning)*?

☐ Nej ☐ Ja, vad och i vilken omfattning?

Har det skett förändringar i den kompletterande verksamheten?

☐ Nej ☐ Ja, hurdana och när?

Maskiner och arbetsmetoder

Maskiner och arbetsmetoder på gården *(t.ex. utfodring, fodertransport, mjölkningsmetod, utgödsling)*

Sökandens arbete på gården innan arbetsförmågan blev nedsatt

I vilken mån deltog du i djurskötseln?

Vilka åkerarbeten utförde du själv?

I vilken mån utförde du skogsarbeten *(också leveransarbeten och skogsskötsel)*?

Vilka andra arbeten deltog du i *(t.ex. kompletterande verksamhet)*?

Sökandens arbete för närvarande

Vilka av de nämnda arbetena har du avstått från?

Vem utför nu dessa arbeten, sedan när?

Vilka arbeten utför du fortfarande?

Uppgifter om utomstående arbetskraft på gården

Utomstående arbetskraft tidigare	Arbetstid/dag	Arbetsperiod, datum
Namn		

Vilka arbetsuppgifter?

Vilka arbeten utfördes tidigare av utomstående som maskinarbeten?

Vikariehjälp/utomstående arbetskraft för närvarande	Arbetstid/dag	Arbetsperiod, datum
Namn		
Vilka arbetsuppgifter?	☐ Kommunal vikariehjälp ☐ Annan avlönad arbetskraft	

Vilka arbeten utförs för närvarande av utomstående som maskinarbeten?

Make/maka och barn över 14 år som för närvarande arbetar på gården *(bilaga vid behov)*

1. Efternamn och alla förnamn	Födelsedatum
Vilka arbeten utför han/hon på gården?	☐ Bor på gården ☐ Bor inte på gården Arbetar han/hon utanför gården? ☐ Nej ☐ Tillfälligt ☐ Regelbundet
2. Efternamn och alla förnamn	Födelsedatum
Vilka arbeten utför han/hon på gården?	☐ Bor på gården ☐ Bor inte på gården Arbetar han/hon utanför gården? ☐ Nej ☐ Tillfälligt ☐ Regelbundet

Lantbruksföretagets framtidsplaner / Tilläggsuppgifter

Företagshälsovård

☐ Jag har inte anslutit mig till företagshälsovården. ☐ Jag har anslutit mig till företagshälsovården. Gårdsbesök har gjorts, datum

Utöver uppgifterna på denna blankett kan även andra uppgifter vid pensionsanstalten som är av betydelse för avgörande av ärendet användas vid handläggningen. Uppgifter kan också inhämtas från myndigheter, försäkringsanstalter och andra instanser av vilka LPA/FPA enligt lag har rätt att få uppgifter. De uppgifter som inhämtats vid handläggningen av ärendet kan lämnas ut till de försäkringsanstalter, myndigheter och andra instanser som utan hinder av sekretessbestämmelserna har rätt att få dessa uppgifter. LPA/FPA kan också använda de erhållna uppgifterna vid handläggningen av något annat ärende, om uppgifterna behövs för att ärendet ska kunna avgöras.

Underskrift	*Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.*
Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande

Om den som skriver under är någon annan än sökanden, ska orsaken anges.

Lantbruksföretagarnas pensionsanstalt **LPA**

Postadress
PB 16, 02101 ESBO

Besöksadress
Norrskensparken 2 C, Esbo

Telefon 029 435 11
Fax 029 435 2426

Internet www.lpa.fi
FO-nummer 0101319-6

_1801R Mela 8/21