

**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?				
<b>Produktionsdjur</b>	Kor, st.	Dikor, st.	Ungnöt, st.	Suggor, st.	Slaktsvin/år, st.
<input type="checkbox"/> Inga produktionsdjur					
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

Ort och datum

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

Underskrift och namnförtydligande

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