Fpa

Ansökan Rehabiliteringspenning

KU 112r

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.

Om du har flyttat till Finland och inte tidigare har ansökt om förmåner hos FPA, ska du dessutom fylla i blankett Y 77r. Om du är på väg utomlands, ska du också fylla i blankett Y 38r.

Ansökningstid: Ansök om rehabiliteringspenning senast inom sex månader från den dag då du önskar få förmånen.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress

FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

Uppgifter om den anhöriga, om du deltar i en anhörigs rehabilitering och söker rehabiliteringspenning på den grunden.

Efternamn och förnamn

Personbeteckning

2. Kontonummer

Om ansökan om rehabiliteringspenning gäller en person under 18 år ska kontoinnehavarens namn anges.

3. Grund för rehabiliteringspenningen och rehabiliteringstid

Hurdan rehabilitering söker du rehabiliteringspenning för?

- ☐ FPA-rehabilitering
- ☐ Annan än FPA-rehabilitering; hurdan? _____

För vilken tid ansöker du om rehabiliteringspenning?

- ☐ För tiden i rehabiliteringsbeslutet (vi får datumen från rehabiliteringsbeslutet eller från det deltagarintyg som du har lämnat in)
- ☐ För annan tid än den som anges i rehabiliteringsbeslutet. Ange startdatum och slutdatum.

_____ – _____

4. Utredning om arbete eller verksamhet

Vilket slags arbete har du eller hurdan verksamhet deltar du i när rehabiliteringen börjar? Ange alla de alternativ som gäller dig.

☐ Löntagare

☐ Företagare, lantbruksföretagare eller näringsidkare

☐ Jag är inte skyldig att teckna FöPL-/LFöPL-försäkring

☐ Arbetslös

☐ Annan verksamhet. Ange vad du gör. _____

ⓘ Om du står utanför arbetslivet när den yrkesinriktade rehabiliteringen börjar, kan du börja arbeta deltid under rehabiliteringen utan att det påverkar den rehabiliteringspenning som betalas under rehabiliteringsdagarna. Som personer som står utanför arbetslivet betraktas till exempel personer som är helt arbetslösa, företagare som inte är skyldiga att teckna FöPL-/LFöPL-försäkring och personer som är sysselsatta i eget arbete.

5. Arbete under rehabiliteringstiden (Fyll i bara om du är löntagare eller företagare.)

Arbetar du under rehabiliteringsdagarna?

☐ Nej

☐ Ja, deltid under tiden _____ – _____

☐ Ja, heltid under tiden _____ – _____

ⓘ Meddela omedelbart FPA ifall uppgifterna om arbetsdagarna förändras.

6. Arbetsgivare och lönebetalning (Fyll i bara om du är löntagare.)

ⓘ Rehabiliteringspenningen betalas till arbetsgivaren till den del som motsvarar lönen för rehabiliteringstiden. FPA begär löneuppgifterna av din arbetsgivare.

Arbetsgivarens namn, telefonnummer och e-postadress. Ange i första hand kontaktinformationen till löneräkningen.

_____

Har du lön under rehabiliteringstiden?

☐ Nej ☐ Ja. Uppge samtliga arbetsgivare som du får lön av.

Har du semester, övertidsledighet eller annan avlönad ledighet från ditt lönearbete under rehabiliteringstiden?

☐ Nej ☐ Ja; vilken typ av ledighet? _____

Ange startdatum och slutdatum för ledigheten. _____

7. Andra förmåner

Får du eller har du ansökt om pension eller ersättning för rehabiliteringstiden från något annat ställe än FPA?

ⓘ Meddela också om din familj får grundläggande utkomststöd som en kommun i landskapet Åland beviljat.

☐ Nej

☐ Ja. Vilken ersättning eller pension får du och varifrån?

8. Uppgifter som påverkar rehabiliteringspenningens belopp

ⓘ FPA räknar ut rehabiliteringspenningen enligt årsinkomsten. Årsinkomsten betyder dina inkomster under 12 kalendermånader. Den här perioden kallas granskningsperiod. Mellan granskningsperioden och den tidpunkt då utbetalningen av rehabiliteringspenningen börjar finns dock 1 kalendermånad för vilken inkomsterna inte beaktas.

FPA får inkomstuppgifter från inkomstregistret, pensionsanstalterna och förmånsutbetalarna. Vi begär ytterligare uppgifter om dina inkomster med den här blanketten.

Den årsinkomst som ligger till grund för rehabiliteringspenningen kan beräknas utifrån inkomsterna under de 3 sista kalendermånaderna i granskningsperioden. Det förutsätter att inkomsterna för de 3 sista kalendermånaderna i granskningsperioden multiplicerat med 4 är minst 20 % högre än årsinkomsten för 12 kalendermånader. En ytterligare förutsättning är att du under granskningsperioden

- ☐ har blivit klar med din yrkesutbildning och avlagt en examen
- ☐ helt eller delvis har varit borta från arbetslivet efter föräldradagpenningsperioden på grund av hemvård av ditt barn som är under 3 år
- ☐ har varit borta från arbetet på grund av att du deltagit i sjukvården av ditt barn som är under 16 år och som har en sjukdom eller funktionsnedsättning (vård i hemmet eller på sjukhus)
- ☐ har fullgjort militärtjänst eller civiltjänst
- ☐ helt eller delvis har varit borta från arbetslivet efter föräldradagpenningsperioden på grund av hemvård av ditt adoptivbarn
- ☐ har flyttat från utlandet till Finland, och under vistelsen utomlands inte varit sjukförsäkrad i Finland

Ansöker du om dagpenning utifrån inkomsterna under de 3 sista kalendermånaderna i granskningsperioden?

☐ Nej

☐ Ja (ange motiveringen i föregående punkt)

Får du samtidigt som du får rehabiliteringspenning även vårdarvode för närståendevård eller familjevård?

☐ Nej ☐ Ja, tills vidare.

☐ Ja, utbetalningen fortsätter fram till _____ .

9. Ersättning för uppehälle

ⓘ Du kan få ersättning för uppehälle som kompensation för de extra kostnader som rehabiliteringen medfört. Ersättningen kan betalas om rehabiliteringspenningen betalas till minimibelopp.

Ansök separat om ersättning för resor till rehabiliteringen (www.fpa.fi/resor).

Jag ansöker om ersättning för uppehälle på grund av följande kostnader:

10. Väntetid och mellanliggande tid vid yrkesinriktad rehabilitering

ⓘ Om dina inkomster är mycket små kan rehabiliteringspenning också betalas till dig för tiden från rehabiliteringsbeslutet till rehabiliteringens början (väntetid) samt för tiden mellan rehabiliteringsperioder (mellanliggande tid).

Om du för närvarande får en arbetslöshetsförmån kan du välja om du vill ansöka om rehabiliteringspenning för väntetiden och den mellanliggande tiden eller om utbetalningen av arbetslöshetsförmånen ska fortsätta.

☐ Jag ansöker om rehabiliteringspenning för den tid då jag väntar på att rehabiliteringen ska börja

☐ Jag ansöker om rehabiliteringspenning för tiderna mellan rehabiliteringsperioderna

11. Bilagor

ⓘ Rehabiliteringspenningen betalas ut efter rehabiliteringen när du har lämnat in ett intyg till FPA om deltagande i rehabilitering. Be om intyget av den som genomför rehabiliteringen.

☐ Rehabiliteringsbeslut (till exempel FPA:s blankett KU 114r), om det inte är FPA som ordnar rehabiliteringen.

☐ Programmet för en konditionshöjande rehabiliteringskurs

Övriga bilagor

☐ Annan bilaga; vilken?

12. Övriga upplysningar

ⓘ Ange med en siffra vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

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

13. Underskrift

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

Ort och datum | Underskrift och namnförtydligande

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 dem.