



Du kan göra din ansökan också på nätet
(www.fpa.fi/mittfpa)

Närmare information www.fpa.fi/barnfamiljer



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst
(www.fpa.fi/ring-fpa)



Fyll i blanketten noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.

Posta ansökan och bilagorna på adressen
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

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

Ansökningstid: 6 kalendermånader retroaktivt.

Barnbidrag och ensamförsörjartillägg kan beviljas från och med den första dagen i månaden närmast efter den då barnet föddes, barnet togs i vård som adoptivbarn eller familjeförhållandena förändrades.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

Telefonnummer _____ E-postadress _____

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

Stödet söks av barnets

förälder eller vårdnadshavare familjevårdare

annan person. Vem? _____

2. Kontonummer

- i** Barnbidragen för samtliga barn betalas till ett och samma konto. Om ditt bankkonto är utländskt ska du också ange BIC-koden.

3. Ansökan

Jag ansöker om barnbidrag för ett eller flera barn och den beräknade tidpunkten för barnets eller barnens födelse är _____

_____ Hur många barn ska födas? _____

Jag ansöker om barnbidrag för ett eller flera adoptivbarn och tidpunkten då barnet eller barnen tas i vård är _____

_____ Hur många barn har du adopterat? _____

Jag ansöker om barnbidrag från och med _____

- i** Den här punkten behöver inte fyllas i om du ansöker om barnbidrag utifrån den beräknade tidpunkten för barnets födelse eller tidpunkten för när ett adoptivbarn tas i vård.

Jag ansöker om ensamförsörjartillägg från och med _____

- i** Du har rätt till ensamförsörjartillägg om du inte är gift eller sammanboende eller om du och din partner har flyttat isär på grund av att förhållandet har upphört. Fyll också i punkt 5.

Jag vill att ensamförsörjartillägget dras in från och med _____

- i** Fyll också i punkt 5.

Om betalningsmottagaren byts, till vem har barnbidraget betalats före denna ansökan?

- i** Fyll också i punkt 8.

4. Barn som ansökan avser

Efternamn och förnamn _____ Födelsedatum och eventuell utländsk personbeteckning _____

Efternamn och förnamn _____ Födelsedatum och eventuell utländsk personbeteckning _____

Efternamn och förnamn _____ Födelsedatum och eventuell utländsk personbeteckning _____

Efternamn och förnamn _____ Födelsedatum och eventuell utländsk personbeteckning _____

5. Familjeförhållanden

Jag bor åtskild från min partner sedan _____
Orsaken till att ni bor åtskilda: Upplösning av parförhållandet. Min tidigare partners namn och personbeteckning.

Annan orsak. Vilken? (t.ex. studier eller arbete på annan ort eller i utlandet) _____

Jag är sammanboende eller gift sedan _____  Ensamförsörjartillägget dras in från början av den månad som följer på förändringen i familjeförhållandena.

Min nya partners namn och personbeteckning _____

6. Flyttning och förmåner från utlandet

Får du eller din partner en förmån som motsvarar barnbidrag från något annat land eller andra förmåner från utlandet?

Nej Ja. Från vilket land och hur mycket? _____

Den betalande institutionens namn: _____

Jag har flyttat till Finland eller barnen har flyttat till Finland _____

Från vilket land? _____

Barnen bor eller vistas i ett annat land än Finland. I vilket land bor barnen och vem har hand om dem där? _____

Min partners namn och personbeteckning/utländska personbeteckning/födelsedatum _____

Min partners eller familjs adress i utlandet _____

Arbetar du eller din partner/barnens vårdnadshavare i utlandet?

Nej. Ja. Vem av er arbetar i utlandet och i vilket land? _____

Jag kommer att flytta utomlands eller barnen kommer att flytta utomlands _____

Barnen flyttade till Åland _____

Barnen flyttade från Åland _____

7. Underskrift


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

Ort och datum _____

Underskrift _____

8. Samtycke

Jag samtycker till att barnbidraget betalas till den person som nämns i punkt 1.

 Barnbidraget kan inte betalas till två personer för samma tid. Om betalningsmottagaren ändras retroaktivt återkrävs barnbidraget av den tidigare mottagaren. FPA begär samtycke av den tidigare mottagaren av barnbidraget om samtycke inte ges här.

Ort och datum _____

Underskrift av och personbeteckning för den som ger sitt samtycke _____

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 erhållit 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.