



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** Den särskilda graviditetspenningen är en del av föräldradagpenningarna, och FPA betalar den i form av dagpenning. Därför hänvisas till den i blanketten också med uttrycken föräldradagpenning och dagpenning.
- 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: Du kan ansöka om särskild graviditetspenning om du måste avstå från ett arbete som medför risk för din graviditet innan graviditetsledigheten börjar. Man kan ansöka om särskild graviditetspenning för 2 månader tillbaka i tiden.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.
- Om du vill ange någon annan adress ska du skriva den i punkt 12 Övriga upplysningar.

Partners namn

Partners födelsedatum

Jag är sammanboende sedan _____

☐ Jag har ingen sambo eller äkta make

2. Kontonummer

3. Uppgifter om barnet

Beräknad tidpunkt för barnets födelse _____

Födelsedatum _____

4. Ansökan

☐ Jag ansöker om särskild graviditetsspenning för tiden _____ – _____
eller från och med _____, då jag är helt frånvarande från arbetet.

☐ Jag ansöker om partiell särskild graviditetsspenning för tiden _____ – _____
eller från och med _____, då jag arbetar 1–5 timmar per dag.

i Ange de andra perioderna under punkt 12 Övriga upplysningar.

För anställda: För att kunna beviljas partiell särskild graviditetsspenning måste du ha ett avtal om deltidarbete som gjorts upp för att ditt arbete utgör en risk för din graviditet och inget annat heltidsarbete har kunnat ordnas för dig. Du kan arbeta dagligen högst 5 timmar. I arbetstiden ingår allt arbete som du gör. Lämna på begäran in avtalet om deltidarbete till FPA.

För företagare: För att kunna beviljas partiell särskild graviditetsspenning måste du ha varit tvungen att förkorta din arbetstid på grund av en riskfaktor i ditt arbete, och det här orsakar inkomstbortfall för dig. Du kan arbeta dagligen högst 5 timmar. Lämna på begäran in en redogörelse över inkomstbortfallet till FPA.

Anställda: Har du kommit överens med din arbetsgivare om att på grund av en riskfaktor i ditt arbete är din arbetstid högst 5 timmar per dag under den tid för vilken du ansöker om partiell särskild graviditetsspenning?

Företagare: Arbetar du på grund av en riskfaktor i arbetet högst 5 timmar per dag under den tid för vilken du ansöker om partiell särskild graviditetsspenning och har du inkomstbortfall till följd av det här?

☐ Ja

☐ Nej

5. Riskfaktor i arbetet

i Den här punkten gäller riskfaktorer som inte kan mätas. Om riskfaktorn kan mätas fås informationen från läkarutlåtandet.

Anknyter riskfaktorn i arbetet till rörelser och ställningar, förflyttningar, psykisk eller fysisk uttröttnings eller någon annan motsvarande faktor?

☐ Nej. Riskfaktorn är någon annan.

☐ Ja. Redogör närmare för dina arbetsförhållanden och hur riskfaktorn syns i ditt arbete och hurdan risk den utgör för din graviditet:

6. Ordning av andra uppgifter

Har man på din arbetsplats utrett om du kunde byta till andra uppgifter?

☐ Ja

☐ Nej



7. Bosättning, vistelse och arbete utomlands

Bor eller vistas du utomlands under den tid för vilken du ansöker om särskild graviditetspenning?

☐ Nej

☐ Ja. I vilket land? _____

Har du arbetat utomlands under året före den tid för vilken du ansöker om särskild graviditetspenning?

☐ Nej

☐ Ja. I vilket land? _____

När? _____ – _____

i Bosättning, vistelse eller arbete utomlands kan inverka på föräldraförmånerna.

Om du vistas utomlands i mer än 3 månader eller du arbetar eller har arbetat ens i liten utsträckning ska du lämna in blankett Y 38r.

8. Utredning om den anställning eller företagarkerksamhet från vilken du tar särskild graviditetsledighet

Är du anställd?

☐ Ja. Ange arbetsgivarens namn _____

☐ Nej

Utför du annat arbete under den särskilda graviditetsledigheten?

☐ Nej

☐ Ja. Ange arbetsgivarens namn eller ditt företags namn och FO-nummer.

Är du företagare, lantbruksföretagare eller näringsidkare när den särskilda graviditetsledigheten börjar eller har du varit en sådan under det år som föregår ledigheten?

☐ Nej

☐ Ja

Ditt företags namn: _____

FO-nummer: _____

9. Inkomster under den särskilda graviditetsledigheten

Löneutbetalning

Fyll i punkten Löneutbetalning endast om du har ett gällande anställningsförhållande när den särskilda graviditetsledigheten börjar.

i Ta reda på av arbetsgivaren om du får lön för den särskilda graviditetsledigheten.

Om du ansöker om partiell särskild graviditetspenning ska du fylla i den här punkten endast om du får lön också för den särskilda graviditetsledigheten och inte endast för tiden i arbete.

Får du lön för den särskilda graviditetsledigheten?

☐ Nej. Jag har kontrollerat saken med arbetsgivaren.

☐ Ja. Jag får lön för tiden _____ – _____.

Om du får lön för den särskilda graviditetsledigheten betalar FPA dagpenningen till din arbetsgivare. Arbetsgivaren ska själv ansöka om dagpenningen senast i det skedet när den avlönade perioden har gått ut.

Ange namnet på och telefonnumret till den arbetsgivare som betalar lönen. Ange i första hand telefonnumret till löneräkningen.

- ☐ Ja. Jag får skillnaden mellan lönen och dagpenningen. FPA betalar dagpenningen till dig och ingen ansökan behövs från arbetsgivaren.

Ange namnet på och telefonnumret till den arbetsgivare som betalar lönen. Ange i första hand telefonnumret till löneräkningen.

Förmåner från utlandet

Får du eller har du ansökt om förmån från utlandet (till exempel pension, föräldrapenning eller förmån som motsvarar föräldrapenning)?

- ☐ Nej
- ☐ Ja. Ange den betalande institutionens namn, land, förmånen samt förmånsbeloppet. Bifoga förmånsbeslutet eller någon annan utredning om den förmån som det andra landet betalar.

 Meddela FPA om du börjar få en förmån från utlandet samtidigt som du får särskild graviditetsspenning från FPA.

10. Uppgifter som påverkar den särskilda graviditetsspenningens belopp

-  Den särskilda graviditetsspenningens belopp beräknas utifrån din årsinkomst. Årsinkomsten betyder dina inkomster under 12 kalendermånader. Den här perioden kallas granskningsperiod. Mellan granskningsperioden och den tidpunkt då utbetalningen av förmånen börjar finns dock 1 kalendermånad för vilken inkomsterna inte beaktas vid beräkningen av dagpenningsbeloppet.

Beloppet av graviditets- och föräldrapenning som betalas efter den särskilda graviditetsspenningen beräknas utifrån samma granskningsperiod för årsinkomsten som den särskilda graviditetsspenningen.

FPA kan inte besluta om dagpenningen förrän det finns uppgift om årsinkomsten, dvs. efter att granskningsperioden för årsinkomsten har gått ut. Så här förfar man också när dagpenningsbeloppet beräknas enligt de inkomster som utgjorde grunden för en föräldradagpenning som du fick tidigare. När granskningsperioden har gått ut jämför FPA vilketdera sättet som ger dig en större dagpenning. Dagpenningen beviljas alltid enligt det räknesätt som är fördelaktigare för dig.

FPA får uppgifter om dina inkomster från inkomstregistret, pensionsanstalterna och förmånsutbetalarna. På den här blanketten begär vi ytterligare uppgifter om dina inkomster.

Den årsinkomst som ligger till grund för den särskilda graviditetsspenningen kan också beräknas utifrån inkomsterna under de 3 sista kalendermånaderna i granskningsperioden. På det sättet kan man förfara om 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 gjort något av de nedanstående. Kryssa för lämpligt alternativ:

- | | |
|--|---|
| ☐ Jag har blivit klar med min yrkesutbildning och avlagt en examen. | ☐ Jag har fullgjort militärtjänst eller civiltjänst. |
| ☐ Jag har efter föräldradagpenningsperioden helt eller delvis varit borta från arbetslivet på grund av hemvård av ett barn som är under 3 år. | ☐ Jag har efter föräldradagpenningsperioden helt eller delvis varit borta från arbetslivet på grund av hemvård av ett adoptivbarn. |
| ☐ Jag har varit borta från mitt arbete eftersom jag deltagit i sjukvården av mitt sjuka eller funktionshindrade barn som är under 16 år (vård i hemmet eller på sjukhus). | ☐ Jag har flyttat från utlandet till Finland, och under min vistelse utomlands var jag inte sjukförsäkrad i Finland. |

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

- ☐ Nej
- ☐ Ja. Ange motiveringen i föregående punkt.

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

- ☐ Nej
- ☐ Ja, tills vidare.
- ☐ Ja, fram till _____.



11. Bilagor

- ☐ Löneintyg eller andra utredningar över inkomster som inte syns i inkomstregistret (till exempel lön från utlandet). Vid behov begär vi ytterligare uppgifter.
 - ☐ Graviditetsintyg, blankett SV 75r
 - ☐ Blankett SV 97r som fyllts i av en läkare
 - ☐ Blankett SV 96r som fyllts i av arbetsgivaren
 - ☐ Övriga bilagor. Vilka?
-

12. Övriga upplysningar

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

-
- ☐ Övriga upplysningar 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.

SV 16r 01.26