



Arbetsgivare kan anmäla avtal om deltidarbete också på nätet (www.fpa.fi/etjanst-arbetsgivare).

Löntagare kan anmäla detta i e-tjänsten MittFPA när de ansöker om partiell sjukdagpenning (www.fpa.fi/mittfpa).

Närmare information på www.fpa.fi/sjuk



Om du har frågor kan du ringa vår telefonservice (www.fpa.fi/arbetsgivare-kunds-service).

1. Avtalsparter

- i** Partiell sjukdagpenning förutsätter att ett avtal om deltidarbete ingås. Avtalet ska bygga på en utredning om arbetstagarens hälsotillstånd. Uppgifterna i avtalet kan anmälas på denna blankett.

Arbetsgivarens namn _____

FO-nummer _____

Arbetstagarens namn _____

Personbeteckning

--

2. Avtalets giltighetstid

- i** Om ni har avtalat om fler än en period med deltidarbete, ange perioderna i punkt 5. Övriga upplysningar.

Vi har avtalat om deltidarbete för tiden _____ – _____

3. Arbetstid

a. Arbetar arbetstagaren heltid eller deltid?

Heltid

- i** Med heltidsarbete avses i regel arbete där den ordinarie arbetstiden är minst 30 timmar i veckan eller arbetstagarens arbetstid motsvarar den ordinarie arbetstid som normalt tillämpas för heltidsanställda i branschen.

Deltid

- i** Partiell sjukdagpenning kan också beviljas om arbetstagaren arbetar i flera anställningar på deltid sammanlagt minst 30 timmar i veckan.

b. Vilken är arbetstagarens ordinarie arbetstid innan arbetstiden förkortas? _____ timmar/vecka

- i** Ange arbetstiden med decimaler (till exempel 37,25 timmar per vecka).

c. Vilken är den arbetstid för deltidarbetet som avtalats med arbetstagaren? _____ timmar/vecka

- i** Ange arbetstiden med decimaler (till exempel 22,25 timmar per vecka).

- i** Arbetstiden måste minska med 40–60 procent jämfört med heltidsarbetet. Arbetstagaren ska komma överens med sina arbetsgivare om deltidarbete så att den sammanlagda totala arbetstiden minskar med 40–60 procent.

4. Lön

För tiden med deltidsarbete betalas

full lön för heltidsarbete. Den partiella sjukdagpenningen betalas till arbetsgivaren. Arbetsgivaren kan meddela löneuppgifterna via e-tjänsten för arbetsgivare eller på blanketten "Anmälan om lön från arbetsgivare" (Y 17r).

Den partiella sjukdagpenningen kan betalas till arbetsgivaren om arbetsgivaren betalar lön som motsvarar full lön för sjukdomstid utifrån heltidsarbetet innan arbetsförmågan började till arbetstagaren.

lön enligt deltidsarbetet. Den partiella sjukdagpenningen betalas till arbetstagaren.

Annat arrangemang, hurdant?

5. Övriga upplysningar

Om ni har avtalat om fler än en period med deltidsarbete, ange perioderna här. Redogör också för hur arbetet ordnas under tiden med partiell sjukdagpenning om arbetstagaren har flera deltidsarbeten, eller om arbetstiden har avvikit från arbetstiden enligt arbetsavtalet innan arbetstagaren blev arbetsförmögen. Ange i så fall orsaken till detta.

6. Kontaktperson

Namnet på den som sköter ärendet

Telefonnummer

E-postadress

7. Underskrift

Ort och datum

Arbetsgivarens underskrift

Arbetstagarens underskrift