



Du kan göra din ansökan och lämna in bilagorna också i e-tjänsten MittFPA (www.fpa.fi/mittfpa).

Närmare information på www.fpa.fi/barnfamiljer

Med hjälp av beräkningsprogrammen för barnavårdsstöd kan du uppskatta hur mycket du kan få i förmån och för vilken tid förmånen kan beviljas (www.fpa.fi/berakningar).



Fyll i blanketten noggrant och kontrollera att alla nödvändiga bilagor finns med.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.

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



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



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. Utlandsvistelse på mer än 3 månader ska meddelas till FPA. Med partner avses här make, maka och sambo.

Stöd för hemvård av barn kan sökas av en förälder eller annan vårdnadshavare om barnet inte är i kommunalt ordnad småbarnspedagogik.

Ansökningstid: Du kan ansöka om stöd för högst 6 månader tillbaka i tiden.

Barnavårdsstöd kan beviljas endast för en sammanhängande period på minst en månad.

1. Uppgifter om den sökande

Jag är

barnets förälder

en annan vårdnadshavare för barnet

en annan person

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress



FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

Om du för närvarande bor tillfälligt på någon annan adress ska du skriva in den adressen under punkt 9 Övriga upplysningar.

2. Kontonummer



Skriv in ditt eget kontonummer även om stödet skulle betalas till producenten av småbarnspedagogik.

3. Bosättning eller arbete utomlands



Arbete på ett fartyg som seglar under utländsk flagg jämställs med arbete utomlands.

Om något annat land än Finland betalar en förmån som motsvarar föräldradagpenning för barnet kan man inte samtidigt få stöd för hemvård av barn eller stöd för privat vård av barn för barnet.

Bor eller arbetar du utomlands?

Nej

Ja. I vilket land? _____

Bor eller arbetar din partner eller barnets andra förälder eller vårdnadshavare utomlands?

Nej

Ja. I vilket land? _____

Bor barnet eller barnen som ansökan gäller utomlands?

Nej

Ja. I vilket land? _____

Får du eller din partner eller barnets andra förälder eller vårdnadshavare en förmån som motsvarar föräldradagpenning från utlandet?

Nej

Ja. Ange till vem förmånen betalas och vilken institution som betalar den. Ange även det betalande landet samt förmånens namn och belopp. Bifoga till ansökan ett förmånsbeslut eller annan utredning om den föräldradagpenningförmån som den utländska institutionen betalar.

4. Förmån som ansökan gäller

i Om föräldradagpenning betalas för barnet kan hemvårdsstöd eller privatvårdsstöd inte samtidigt beviljas för barnet.

Du kan ansöka om barnvårdsstöd också för din semester. Din familjs inkomster inverkar på beloppet av vårdtillägget.

Vårdpenning

Jag ansöker om vårdpenning från _____ eller för tiden _____ – _____

Vårdtillägg

Jag ansöker inte om vårdtillägg.

Jag ansöker om vårdtillägg från _____ eller för tiden _____ – _____

Jag meddelar att det skett sådana förändringar som påverkar vårdpenningen eller vårdtillägget:

i Ange med ett kryss hurdan förändring som har skett i din familj. Ange även datum för förändringen. Du kan ge närmare uppgifter om förändringen i punkt 9.

Familjens inkomster har förändrats från och med _____.

Uppgifterna om vården av barnet eller barnen har förändrats från och med _____. Uppge förändringarna i uppgifterna om vården av barnet eller barnen under punkt 5.

Flyttning till en ny kommun _____.

Äktenskap eller samboförhållande från och med _____.

Parförhållandet upphörde _____.

Flyttning utomlands _____. Fyll dessutom i blankett Y 38r.

Annan orsak. Vilken och från och med när? _____.

5. Uppgifter om vården av barnet eller barnen

i Fyll i uppgifterna om hur vården är ordnad för familjens alla barn under skolådern. Ifall uppgifterna om dem alla inte ryms här, ska du skriva in motsvarande uppgifter under punkt 9 Övriga upplysningar.

1. Barnets namn

Personbeteckning

Jag ansöker om stöd för hemvård av barn (hemvårdsstöd) för det här barnet.

Barnet vårdas av

Från och med

eller för tiden

den sökande _____ – _____

en annan vårdare _____ – _____

Vårdarens namn _____

Jag ansöker om stöd för privat vård av barn (privatvårdsstöd) för det här barnet.

Från och med

eller för tiden

Barnet vårdas hos en privat producent av småbarnspedagogik eller av en anställd vårdare. _____ – _____

Vårdavgiftens belopp är _____ euro per månad.

Vårdtiden är _____ timmar per vecka.

Barnet deltar i förskoleundervisning.

Var vårdas barnet utöver den tid då det deltar i förskoleundervisningen?

Från och med

eller för tiden

Barnet är i kommunal småbarnspedagogik eller kommunen har beviljat servicesedel eller servicepeng för barnets småbarnspedagogik. _____ – _____



2. Barnets namn

Personbeteckning

Jag ansöker om stöd för hemvård av barn (hemvårdsstöd) för det här barnet.

Barnet vårdas av

Från och med

eller för tiden

den sökande

en annan vårdare

Vårdarens namn _____

Jag ansöker om stöd för privat vård av barn (privatvårdsstöd) för det här barnet.

Från och med

eller för tiden

Barnet vårdas hos en privat producent av småbarnspedagogik eller av en anställd vårdare.

Vårdavgiftens belopp är _____ euro per månad.

Vårdtiden är _____ timmar per vecka.

Barnet deltar i förskoleundervisning.

Var vårdas barnet utöver den tid då det deltar i förskoleundervisningen?

Från och med

eller för tiden

Barnet är i kommunal småbarnspedagogik eller kommunen har beviljat servicesedel eller servicepeng för barnets småbarnspedagogik.

3. Barnets namn

Personbeteckning

Jag ansöker om stöd för hemvård av barn (hemvårdsstöd) för det här barnet.

Barnet vårdas av

Från och med

eller för tiden

den sökande

en annan vårdare

Vårdarens namn _____

Jag ansöker om stöd för privat vård av barn (privatvårdsstöd) för det här barnet.

Från och med

eller för tiden

Barnet vårdas hos en privat producent av småbarnspedagogik eller av en anställd vårdare.

Vårdavgiftens belopp är _____ euro per månad.

Vårdtiden är _____ timmar per vecka.

Barnet deltar i förskoleundervisning.

Var vårdas barnet utöver den tid då det deltar i förskoleundervisningen?

Från och med

eller för tiden

Barnet är i kommunal småbarnspedagogik eller kommunen har beviljat servicesedel eller servicepeng för barnets småbarnspedagogik.

6. Familjens inkomster

- i** Fyll i den här punkten endast om du ansöker om vårdtillägg. Förmåner som FPA betalar ut behöver inte anges. FPA får uppgifter om löneinkomsterna från inkomstregistret. Uppgifter om förmåner får FPA från inkomstregistret och från dem som betalar ut förmånerna. Dessutom får FPA inkomstuppgifter från Skatteförvaltningen och vi använder dem vid uppskattningen av inkomsterna. Semesterlön och semesterpenning inverkar inte på vårdtilläggets belopp om du tar ut semester under vårdledigheten. Närmare uppgifter om de bilagor som behövs finns under punkt 10 Bilagor.

Får du eller får din partner någon av följande inkomster?

a. Löneinkomst

Den sökande

- Ja
 Nej

Partnern

- Ja
 Nej

b. Företagarinkomst. Eller är du eller din partner företagare?

Den sökande

- Ja. Bifoga blankett Y 8r (Bilaga – Företagares inkomstutredning).
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga blankett Y 8r (Bilaga – Företagares inkomstutredning).
 Nej

c. Arbetslöshetsdagpenning eller alturneringsersättning från en arbetslöshetskassa

- i** Svvara ja på frågan också om du eller din partner har ansökt om arbetslöshetsdagpenning. Ange i punkt 9 Övriga upplysningar varifrån dagpenning har sökts.

Den sökande

- Ja. Belopp _____ euro per dag,
fr.o.m. _____
 Nej

Partnern

- Ja. Belopp _____ euro per dag,
fr.o.m. _____
 Nej

d. Inkomst av jordbruk. Eller äger du eller din partner skog?

- i** Om arealen på den skog som du eller din partner äger har ändrat under de senaste 12 månaderna ska du ange arealen skog och kommunen där skogen finns i punkt 9 Övriga upplysningar.

Den sökande

- Ja. Bifoga de utredningar som nämns i punkt 10 Bilagor.
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga de utredningar som nämns i punkt 10 Bilagor.
 Nej

e. Hyresinkomster

Den sökande

- Ja. Bifoga de utredningar som nämns i punkt 10 Bilagor.
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga de utredningar som nämns i punkt 10 Bilagor.
 Nej

f. Utdelningsinkomster (dividendinkomster) eller ränteinkomster

- i** Om kapitalinkomsterna är mindre än 10 euro per person i månaden behöver de inte uppges. Om utdelningsinkomsterna och ränteinkomsterna beaktas enligt den senast fastställda beskattningen behöver inga bilagor lämnas in.

Den sökande

- Ja
 De här inkomsterna motsvarar senast fastställda beskattning.
 De här inkomsterna har förändrats.
Bifoga de utredningar som nämns i punkt 10 Bilagor.
 Nej

Partnern

- Ja
 De här inkomsterna motsvarar senast fastställda beskattning.
 De här inkomsterna har förändrats.
Bifoga de utredningar som nämns i punkt 10 Bilagor.
 Nej

g. Andra fortlöpande inkomster

Andra fortlöpande inkomster är till exempel försäljningsvinst på egendom, stöd för närståendevård, startpeng, mötesarvoden och avkastning av dödsbo samt inkomster och förmåner från utlandet.

Den sökande

- Ja. Bifoga en utredning.
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga en utredning.
 Nej



Ange vilka andra förändringar i familjens inkomster som eventuellt kommer att ske under de kommande 12 månaderna.

Meddela andra förändringar som har skett i din familjs inkomster under det senaste året.

7. Barnens inkomster

- i** Lämna uppgifter om de inkomster som de barn för vilka du söker stöd för hemvård av barn eller stöd för privat vård av barn har. Inkomster som ett barn kan ha är till exempel underhållsbidrag eller hyres-, utdelnings- eller ränteinkomster samt inkomster och förmåner från utlandet.

Har ditt eller dina barn inkomster?

- Nej
 Ja. Inkomsterna uppgår till sammanlagt _____ euro i månaden.

Vilket slags inkomster har barnet eller barnen? Uppge också barnets eller barnens namn.

8. Avdrag som påverkar familjens inkomster

- i** Fyll i den här punkten endast om du ansöker om vårdtillägg.
Närmare uppgifter om de bilagor som behövs finns under punkt 10 Bilagor.

Betalar du eller din partner underhållsbidrag?

Den sökande

- Ja. Bifoga kvitto på det betalda underhållsbidraget eller en kopia av avtalet eller beslutet.
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga kvitto på det betalda underhållsbidraget eller en kopia av avtalet eller beslutet.
 Nej

9. Övriga upplysningar

- i** Här kan du ge ytterligare information om något som gäller din ansökan eller informera om sådana förändringar som du känner till och som inverkar på barnavårdsstödet. Ange med nummer vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

10. Bilagor

Punkt 3. Bosättning eller arbete utomlands

- Förmånsbeslut eller annan utredning om den föräldrapenningsförmån som den utländska institutionen betalar.

Punkt 5. Uppgifter om vården av barnet eller barnen

Stöd för privat vård av barn

- FPA:s blankett WH 2r (Utredning – Stöd för privat vård av barn – Dagvårdsproducent).
 Kopia av arbetsavtalet.

Punkt 6. Familjens inkomster

- b. FPA:s blankett Y 8r (Bilaga – Företagares inkomstuppläsning) samt de bilagor som nämns på blanketten.
 d. Skattedeklarationen för jordbruk för det senaste skatteåret, en förifyllt deklaraionsblankett eller det slutliga beskattningsbeslutet.
 e. Kopior av verifikat som visar beloppet av hyresinkomsten och av kvitton på betalda bolagsvederlag.
 f. En utredning om utdelningsinkomster och ränteinkomster om de ändrats väsentligt, dvs. minst 10 %, jämfört med uppgifterna i den senaste fastställda beskattningen.
 g. En utredning om övriga inkomster, till exempel över beloppet av erhållen försäljningsvinst på egendom eller ett beslut om stipendiebelopp eller beloppet av arvodet för närståendevård eller familjevård.
 g. Kopia av beslut om startpeng. (Behövs endast för företagare som inleder sin verksamhet och som inte har en FöPL-försäkring.)
 g. Utredning över inkomster och förmåner från utlandet och deras belopp samt namnet på den betalande institutionen.

Punkt 7. Barnens inkomster

- Kopia av underhållsavtal eller domstolsbeslut, utredning om kapitalinkomster eller andra inkomster.
 Utredning över inkomster och förmåner från utlandet och deras belopp samt namnet på den betalande institutionen.

Punkt 8. Avdrag som påverkar familjens inkomster

- Kopia av kvittot på det senaste betalda underhållsbidraget.
 Kopia av underhållsavtalet eller en kopia av domstolens beslut.

Övriga bilagor

- Vilka?

- Jag har redan tidigare lämnat in bilagor med följande namn till FPA:

11. 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 dina uppgifter.