



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** 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. 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

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet. Om du för närvarande bor tillfälligt på någon annan adress ska du skriva in den adressen under punkt 10 Övriga upplysningar.

2. Kontonummer

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

3. Bosättning eller arbete utomlands

- i** 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 10.

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 skolåldern. Ifall uppgifterna om dem alla inte ryms här, ska du skriva in motsvarande uppgifter under punkt 10 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 inkomstuppgifter från inkomstregistret och Skatteförvaltningen. 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 9 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 från en arbetslöshetskassa

- i** Svara ja på frågan också om du eller din partner har ansökt om arbetslöshetsdagpenning. Ange i punkt 10 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 10 Övriga upplysningar.

Den sökande

- Ja. Bifoga de utredningar som nämns i punkt 9 Bilagor.
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga de utredningar som nämns i punkt 9 Bilagor.
 Nej

e. Hyresinkomster

- i** Ange hyresinkomsterna för alla källor till hyresinkomst (till exempel aktiebostad, egnahemshus och arrendeinkomst). Ange hyresbeloppet i sin helhet, dvs. utan avdrag.

Den sökande

- Nej Ja. Från vilken källa?
 Aktiebostad

Den uthyrda bostadens adress

Hyresbelopp _____ euro per månad.

Vederlagets belopp _____ euro per månad.

Vattenavgiftens belopp _____ euro per månad.

Andra utgifter som dras av från hyresinkomsten

Partnern

- Nej Ja. Från vilken källa?
 Aktiebostad

Den uthyrda bostadens adress

Hyresbelopp _____ euro per månad.

Vederlagets belopp _____ euro per månad.

Vattenavgiftens belopp _____ euro per månad.

Andra utgifter som dras av från hyresinkomsten

- Egnahemshus

Den uthyrda bostadens adress

Hyresbelopp _____ euro per månad.

- Arrendeinkomst

Arrendebelopp _____ euro per månad.

- Egnahemshus

Den uthyrda bostadens adress

Hyresbelopp _____ euro per månad.

- Arrendeinkomst

Arrendebelopp _____ euro per månad.



f. Utdelningsinkomster (dividendinkomster) eller ränteinkomster

i Om kapitalinkomsterna är mindre än 20 euro per person i månaden behöver de inte uppges.

Om ränte- och utdelningsinkomsterna har ändrats väsentligt, dvs. med minst 10 %, från uppgifterna i den senast fastställda beskattningen, ska du ange det förändrade inkomstbeloppet.

Den sökande

Partnern

- Ja
 De här inkomsterna motsvarar senast fastställda beskattning.
 De här inkomsterna har förändrats.

- Ja
 De här inkomsterna motsvarar senast fastställda beskattning.
 De här inkomsterna har förändrats.

Inkomstbelopp _____ euro per år.

Inkomstbelopp _____ euro per år.

Nej

Nej

g. Andra fortlöpande inkomster

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

Den sökande

Partnern

- Ja. Bifoga en utredning.
 Nej

- 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.

Betalar du eller din partner underhållsbidrag?


Den sökande

Partnern

- Ja. Underhållsbidragets belopp _____ euro per månad.
 Nej

- Ja. Underhållsbidragets belopp _____ euro per månad.
 Nej

9. Bilagor

 Spara de kvitton och verifikat som anknyter till ansökan eftersom vi vid behov kan begära dem.

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).

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 förifylld deklaraionsblankett eller det slutliga beskattningsbeslutet.

g. En utredning om övriga inkomster, till exempel över beloppet av erhållen försäljningsvinst på egendom eller ett beslut om stipendiebelopp.

g. Utredning över inkomster och förmåner från utlandet och deras belopp samt namnet på den betalande institutionen.

Punkt 7. Barnens inkomster


Utredning över inkomster och förmåner från utlandet och deras belopp samt namnet på den betalande institutionen.

Övriga bilagor

Vilka?

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

10. Övriga upplysningar

 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.

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

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 dem.

WH 1r 03.25 Webblankett (PDF)

Sida 6 (6)

