



Om du har frågor kan du ringa vår telefonservice
www.fpa.fi/servicenummer



Fyll i blanketten noggrant.
Om vi behöver ytterligare uppgifter tar vi kontakt.
Du kan skicka in blanketten per post
www.fpa.fi/postadresser

1. Uppgifter om förmånstagaren

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

2. Förmån som ska betalas till kommunen

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bostadsbidrag för pensionstagare | <input type="checkbox"/> Folkpension | <input type="checkbox"/> Dagpenningförmån från sjukförsäkringen |
| <input type="checkbox"/> Vårdbidrag för pensionstagare | <input type="checkbox"/> Rehabiliteringspenning | <input type="checkbox"/> Garantipension |
| <input type="checkbox"/> Handikappbidrag för personer över 16 år | <input type="checkbox"/> Barnförhöjning | <input type="checkbox"/> Arbetslöshetsförmån |
| <input type="checkbox"/> Pensionsstöd | <input type="checkbox"/> Familjepension | |

3. Framställan görs av

- Kommunen Förmånstagaren Maken/makan/sambon
 Annan; vem?

4. Motivering

På vilket sätt äventyras förmånstagarens eller familjens försörjning av att förmånen betalas till förmånstagaren själv?

i Denna punkt fylls i endast om framställan gäller utbetalning av bostadsbidrag för pensionstagare till kommunen.
På vilket sätt äventyras en regelbunden betalning av hyra och andra boendeutgifter av att bostadsbidraget betalas till förmånstagaren själv?

Uppgifter om betalningsmottagaren (Punkterna 5 och 6 fylls i av företrädaren för kommunen)

5. Kommunens kontonummer

Förmånen föreslås betalas till kommunen på följande konto:

6. Underskrift

Kommunens socialvårdsorgan

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

Ort och datum

Underskrift

Ytterligare uppgifter ges av (personens namn och telefonnummer)

Punkt 7 fylls i om framställan görs av förmånstagaren, maken/makan/sambon eller en annan person

7. Underskrift av den som gör framställan

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

Ort och datum

Underskrift
