



Närmare information [www.fpa.fi/rehabilitering](http://www.fpa.fi/rehabilitering)



Om du har frågor kan du ringa vår telefonservice  
[www.fpa.fi/servicenummer](http://www.fpa.fi/servicenummer)



Fyll i ansökan noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.

Du kan skicka ansökan per post  
[www.fpa.fi/postadresser](http://www.fpa.fi/postadresser)

**i** Den sökande och den personliga handledaren fyller i blanketten tillsammans.

## 1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning Efternamn och förnamn

Näradress

Postnummer Postanstalt

Telefonnummer E-postadress

## 2. Ansökan

Jag ansöker om

- arbetsträning i form av fortsatt arbetsprövning
- fortsatt arbetsträning för första gången
- fortsatt arbetsträning för andra gången. Genom arbetsträningen stöds rehabiliteringsklienter som utför löne- eller förvärsarbete.

Rehabiliteringen har planerats fortsätta till \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.

## 3. Vilken typ av arbete/arbetspraktik har den sökande utfört och var?

## 4. Motiveringar till fortsatt rehabilitering

## 5. Mål för fortsatt rehabilitering och planerat innehåll

---

## 6. Uppföljning och bedömning som gjorts under rehabiliteringen

---

## 7. Ytterligare information

---

 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.

## 8. Kontaktinformation

---

### Personlig handledare

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress

### Den personliga handledarens arbetspar

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress

## 9. Underskrifter

---

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

Ort och datum

Underskrift

Den personliga handledarens underskrift och namnförtydligande

---