



Arbetsgivare kan enkelt anmäla avtal om deltidsarbete också på nätet: www.fpa.fi/arbetsgivare

Löntagare kan anmäla detta när de ansöker om partiell sjukdagpenning: www.fpa.fi/etjanst

Närmare information www.fpa.fi/sjuk

1. Avtalsparter

- i** Partiell sjukdagpenning förutsätter att ett avtal om deltidsarbete 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 deltidsarbete, ange perioderna i punkt 5. Övriga upplysningar.

Vi har avtalat om deltidsarbete för tiden _____ - _____.

3. Arbetstid

Arbetstiden enligt arbetsavtalet är _____ timmar per vecka.

Arbetstagarens anställningsförhållande är

på heltid

- i** Med heltidsarbete avses den ordinarie arbetstid för en arbetstagare i heltidsarbete som normalt tillämpas i branschen. Arbetstiden måste minska med 40–60 procent jämfört med heltidsarbetet.

Vilken är den nya arbetstid som ni kommit överens om? _____ timmar/vecka

på deltid

- i** Om arbetstagaren har flera deltidsanställningar kan partiell sjukdagpenning beviljas endast om arbetstiden sammanlagt är minst 35 timmar i veckan. Arbetstagaren ska komma överens med sina arbetsgivare om deltidsarbete så att den sammanlagda totala arbetstiden minskar med 40–60 procent.

Minskas arbetstiden i den här anställningen?

Ja. Den nya arbetstiden är _____ timmar/vecka.

Nej. Arbetstiden minskas inte, eftersom fortsatt arbete i den här anställningen inte äventyrar hälsan och tillfrisknandet. Detta baserar sig på en utredning om arbetstagarens hälsotillstånd.

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 en arbetsgivare som under den tid då arbetstagaren har deltidsarbete betalar en lön som motsvarar oavkortad sjuktidslön som bestäms enligt lönen för heltidsarbete.

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

Datum

Arbetsgivarens underskrift

Arbetstagarens underskrift
