



Närmare information www.fpa.fi/utanarbete



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



Fyll i blanketten noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.

Du kan skicka in blanketten per post
www.fpa.fi/postadresser



Det här intyget används när anställningen har börjat före 1.1.2019. FPA får uppgifter från inkomstregistret fr.o.m. 1.1.2019. Uppgifter som har meddelats till inkomstregistret behöver inte lämnas in till FPA.

1. Uppgifter om arbetstagaren

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

2. Uppgifter om arbetsgivaren

Arbetsgivarens namn _____

FO-nummer/Personbeteckning _____ Kontaktperson _____

Adress _____

Telefonnummer _____ E-postadress _____

3. Uppgifter om anställningen

Datum då anställningen började _____

Datum då anställningen upphörde _____

Personen är permitterad. Datum då permitteringen började: _____

Kollektivavtal som tillämpas på anställningen: _____

Om det är fråga om undervisningssektorn, undervisningsskyldighet: _____

Arbetstiden enligt arbetsavtalet

_____ timmar/vecka

_____ timmar/månad

periodarbete. Arbetstid och utjämningsperiod: _____

4. Löneuppgifter

Lönegrund

_____ euro/timme

_____ euro/månad

Annat. Vad? _____

Intjänad lön från senaste löneutbetalningsperiod

_____ euro

Intjänad lön per år

_____ .2018 – _____ .2018 _____ euro

_____ .2017 – _____ .2017 _____ euro

_____ .2016 – _____ .2016 _____ euro

Har arbetspensionsförsäkringsavgift innehållits från lönen?

Ja

Nej

Har löntagarens arbetslöshetsförsäkringsavgift innehållits från lönen?

Ja

Nej

5. Intyg över arbetstimmar

Innefattar anställningen kalenderveckor med en arbetstid under 18 timmar?

Nej

Ja. Anteckna i tabellen nedan de veckor då arbetstiden har varit under 18 timmar.

År	Vecka nr	Arbetstid		År	Vecka nr	Arbetstid		År	Vecka nr	Arbetstid	
		Timmar	Minuter			Timmar	Minuter			Timmar	Minuter

Innefattar anställningen oavlönade perioder med frånvaro?

Nej Ja. Ange de oavlönade perioderna med frånvaro och orsaken till frånvaron.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. Övriga upplysningar

Övriga upplysningar på ett separat papper.

7. Underskrift

Intygsgivare:

Arbetsgivaren eller en företrädare för arbetsgivaren

Löneberäkningen sköts externt. Serviceföretagets namn och kontaktpersonens telefonnummer:

Ort och datum

Intygsgivarens underskrift och namnförtydligande