



Närmare information www.fpa.fi/foralder



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



Fyll i blanketten noggrant och kontrollera att alla
nödvändiga bilagor finns med.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.
Du kan skicka in blanketten och bilagorna per post
www.fpa.fi/postadresser

1. Uppgifter om den som får förmånen

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress



FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

Om du för närvarande bor tillfälligt på någon annan adress ska du skriva in den adressen under punkt 6. Övriga upplysningar.

2. Förändringar som inverkar på vårdtillägget



Markera med ett kryss vilken förändring eller vilka förändringar som har skett i din familj. Anteckna också datum när förändringen har skett. Du kan redogöra närmare för de uppgifter som ändrat under punkt 6.

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 6.

Flyttning till en ny kommun _____.

Äktenskap / samboförhållande från och med _____.

Parförhållandet upphörde _____.

Flyttning utomlands _____.

Annan orsak. Vilken och från och med när?
_____.

3. Familjens inkomster

i Du behöver inte uppge sådana förmåner som du får från FPA.

Närmare uppgifter om de bilagor som behövs finns under punkt 7. Bilagor. FPA har tillgång till inkomstuppgifter från skattemyndigheten och vi använder dem som stöd vid uppskattningen av inkomsterna.

Får du eller får din partner (med partner avses här make, maka och sambo)

a. löneinkomst? (ange bruttoinkomsten, dvs. beloppet före förskottsnehållning)

Den sökande

Ja. Belopp _____ euro/mån.

Bifoga senaste lönespecifikation.

Nej

Partnern

Ja. Belopp _____ euro/mån.

Bifoga senaste lönespecifikation.

Nej

b. företagariinkomst eller är du företagare?

Den sökande

Ja. Bifoga blankett Y 8r (Bilaga – Företagares inkomstutredning).

Nej

Partnern

Ja. Bifoga blankett Y 8r (Bilaga – Företagares inkomstutredning).

Nej

c. arbetslöshetsdagpenning eller alterneringsersättning från en arbetslöshetskassa?

i Svara ja på frågan också om du eller din partner har ansökt om arbetslöshetsdagpenning. Skriv in under punkt 6. Övriga upplysningar, varifrån du eller din partner har ansökt om dagpenning.

Den sökande

Ja. Belopp _____ euro/dag,

fr.o.m. _____.

Nej

Partnern

Ja. Belopp _____ euro/dag,

fr.o.m. _____.

Nej

d. inkomst av jordbruk, eller äger du eller din partner skog?

i Ange uppgifter om skogsarealen och kommunen under punkt 6. Övriga upplysningar om den areal skog som du eller din partner äger har förändrats under de senaste 12 månaderna.

Den sökande

Ja. Bifoga uppgifter om jordbruksbeskattningen.

Nej

Partnern

Ja. Bifoga uppgifter om jordbruksbeskattningen.

Nej

e. hyresinkomster?

Den sökande

Ja. Bifoga en utredning, se punkt 7. Bilagor.

Nej

Partnern

Ja. Bifoga en utredning, se punkt 7. Bilagor.

Nej

f. utdelningsinkomster (dividendinkomster) eller ränteinkomster?

i Om kapitalinkomsterna är mindre än 10 euro/person i månaden behöver de inte uppges. Om utdelningsinkomsterna och ränteinkomsterna beaktas enligt den senast fastställda beskattningen behöver inga bilagor lämnas in.

Den sökande

Ja

inkomsterna motsvarar senast fastställda beskattning.

inkomsterna har förändrats.

Bifoga en utredning, se punkt 7. Bilagor.

Nej

Partnern

Ja

inkomsterna motsvarar senast fastställda beskattning.

inkomsterna har förändrats.

Bifoga en utredning, se punkt 7. Bilagor.

Nej

g. andra fortlöpande inkomster?

Till exempel stöd för närståendevård, startpeng, mötesarvoden, förmåner från utlandet, avkastning från dödsbo.

Den sökande

Ja. Bifoga en utredning, se punkt 7. Bilagor.

Nej

Partnern

Ja. Bifoga en utredning, se punkt 7. Bilagor.

Nej

4. Barnens inkomster

Har ditt barn inkomster?

i Lämna uppgifter om de inkomster som de barn för vilka du får 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.

Nej, inga inkomster.

Ja. Inkomsterna uppgår till sammanlagt _____ euro i månaden.

Vilket slags inkomster har barnet? Uppge också barnets namn.

5. Avdrag som påverkar familjens inkomster

i Närmare uppgifter om de bilagor som behövs finns under punkt 7. Bilagor.

Betalar du eller din partner underhållsbidrag?

Den sökande

Partnern

Ja. Bifoga kvitto eller en kopia av avtalet eller beslutet.

Ja. Bifoga kvitto eller en kopia av avtalet eller beslutet.

Nej

Nej

6. Övriga upplysningar

i Ange med en siffra vilken punkt på blanketten du hänvisar till.

7. Bilagor

 Lämna in uppgifter om bruttoinkomsterna, det vill säga inkomsterna före skatt.

Punkt 3. Familjens inkomster

- a. Senaste lönespecifikation av vilken framgår lönen för innevarande år och eventuella lönetillägg.
- b. FPA:s blankett Y 8r (Bilaga – Företagares inkomstutredning) samt de bilagor som nämns på blanketten.
- d. Skattedeklarationen för jordbruk för det senaste skatteåret, en förifylld deklaraionsblankett eller det slutliga beskattningsbeslutet.
- e. En utredning om hyresinkomster (kopia av verifikat): hyresbelopp som tas ut och bostadsvederlag som ska betalas.
- f. En utredning om utdelningsinkomster och ränteinkomster om de ändrats väsentligt (10 %) jämfört med uppgifterna i den senast fastställda beskattningen.
- g. En utredning om övriga inkomster, exempelvis ett stipendiebeslut eller beslut om beloppet av arvodet för närståendevård eller familjevård.
- g. Kopia av beslut om startpeng, om det är fråga om en företagare som inleder sin verksamhet och som inte har en FöPL-försäkring.

Punkt 4. Barnens inkomster

- Kopia av beslut om underhållsbidrag eller domstolsbeslut, utredning om kapitalinkomster eller andra inkomster.

Punkt 5. Avdrag som påverkar familjens inkomster

- Kvitto på det senast betalda underhållsbidraget.
- Kopia av underhållsavtalet eller en kopia av domstolens beslut.

Annan bilaga

- Vilken? _____
- Jag har redan tidigare lämnat in följande bilagor till FPA (bilagans namn):

8. Underskrift

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

Ort och datum

Underskrift