



Du kan göra din ansökan och lämna in bilagorna också på nätet www.fpa.fi/etjanst

Närmare information www.fpa.fi/foralder

Du kan beräkna förmånsbeloppet på www.fpa.fi/berakningar



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



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

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.

Du kan skicka in ansökan och bilagorna per post www.fpa.fi/postadresser

- i** Om du inte tidigare har ansökt om förmåner hos FPA och har flyttat till Finland, ska du dessutom fylla i blankett Y 77r. Om du är på väg utomlands, ska du också fylla i blankett Y 38r (se anvisningarna på blanketten).

Med partner avses här make, maka och sambo.

Ansökningstid: Du kan ansöka om stöd för högst 6 månader tillbaka i tiden.

Stödet kan inte beviljas för en kortare tid än 1 månad.

1. Uppgifter om den sökande

Den sökande är

barnets förälder

en annan vårdnadshavare

en annan person

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

E-postadress

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

Om du för närvarande bor tillfälligt på någon annan adress ska du skriva in den adressen under punkt 10. Övriga upplysningar.

2. Kontonummer

- i** Skriv in ditt eget kontonummer även om stödet skulle betalas till vårdproducenten.

3. Bosättning eller arbete utomlands

- i** Arbete på ett fartyg som seglar under utländsk flagg jämställs med arbete utomlands.

Bor eller arbetar du utomlands?

Nej

Ja. I vilket land? _____

Bor eller arbetar din partner utomlands?

Nej

Ja. I vilket land? _____

Bor barnet eller barnen som ansökan gäller utomlands?

Nej

Ja. I vilket land? _____

4. Ansökan

- i** Du kan ansöka om vårdpenning omedelbart efter din föräldrapenningsperiod, också för semestertid. Din familjs inkomster inverkar på beloppet av vårdtillägget.
För ett barn kan barnavårdsstöd inte betalas samtidigt som det för barnet betalas faderskapspenning efter föräldrapenningsperioden.

Vårdpenning

Jag ansöker om vårdpenning från eller för tiden -

Vårdtillägg

Jag ansöker inte om vårdtillägg.

Jag ansöker om vårdtillägg från eller för tiden -

Jag meddelar att det skett sådana förändringar som påverkar vårdpenningen/vårdtillägget:

- i** Markera med ett kryss vilken förändring eller vilka förändringar som har skett i din familj. Ange också vilket datum förändringen skedde. Du kan redogöra närmare för de uppgifter som ändrat under punkt 10.

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 Fyll dessutom i blankett Y 38r.

Ändring i förhållandena i punkt 5 från och med Ange under punkt 5 vilken förändringen är.

Annan orsak. Vilken och från och med när?

5. Utredande av beloppet av vårdpenningen för privat vård

- i** Fyll i den här punkten om du ansöker om stöd för privat vård av barn för tiden före 1.8.2020. Fyll i uppgifterna om partnern om han/hon är barnets förälder eller annan vårdnadshavare och bor tillsammans med barnet.

Är du

- heltidsanställd
- deltidsanställd timmar/vecka +
arbetsresa timmar/vecka
- företagare på heltid
- företagare i bisyssla timmar/vecka +
arbetsresa timmar/vecka
- heltidsstuderande
- deltagare i sysselsättningsfrämjande service
..... timmar/vecka
- deltagare i rehabilitering timmar/vecka
- arbetslös
- pensionstagare
- hemma och sköter barn

Gör du något annat? Vad?

.....
Hur många timmar per vecka?

Är din partner

- heltidsanställd
- deltidsanställd timmar/vecka +
arbetsresa timmar/vecka
- företagare på heltid
- företagare i bisyssla timmar/vecka +
arbetsresa timmar/vecka
- heltidsstuderande
- deltagare i sysselsättningsfrämjande service
..... timmar/vecka
- deltagare i rehabilitering timmar/vecka
- arbetslös
- pensionstagare
- hemma och sköter barn

Gör din partner något annat? Vad?

.....
Hur många timmar per vecka?

Barnet eller barnen behöver småbarnspedagogik som heldagsvård av särskilda skäl. Bifoga beslutet.

- i** Närmare uppgifter om den bilaga som behövs finns under punkt 11. Bilagor.



6. Uppgifter om vården av barnet eller barnen

i Fyll i uppgifterna om hur vården är ordnad för familjens alla barn under skolåldern. Ifall uppgifterna om dem alla inte ryms här, ska du skriva in motsvarande uppgifter under punkt 10. Övriga upplysningar.

1. Barnets namn

Personbeteckning

Jag ansöker om stöd för hemvård av barn (hemvårdsstöd) för det här barnet.

Barnet vårdas huvudsakligen av

Från och med, eller för tiden

den sökande

____.____.____ - ____.

en annan vårdare

____.____.____ - ____.

Vårdarens namn

Jag ansöker om stöd för privat vård av barn (privatvårdsstöd) för det här barnet.

Barnet vårdas hos en privat vårdproducent eller av en anställd vårdare

____.____.____ - ____.

Vårdavgiftens belopp är _____ euro per månad.

Vårdtiden är _____ timmar per vecka.

Barnet deltar i förskoleundervisning enligt lagen om grundläggande utbildning.

Var vårdas barnet utöver den tid då det deltar i förskoleundervisningen?

Barnet är i kommunal småbarnspedagogik eller kommunen har beviljat servicesedel eller servicepeng för barnets småbarnspedagogik.

____.____.____ - ____.

2. Barnets namn

Personbeteckning

Jag ansöker om stöd för hemvård av barn (hemvårdsstöd) för det här barnet.

Barnet vårdas huvudsakligen av

Från och med, eller för tiden

den sökande

____.____.____ - ____.

en annan vårdare

____.____.____ - ____.

Vårdarens namn

Jag ansöker om stöd för privat vård av barn (privatvårdsstöd) för det här barnet.

Barnet vårdas hos en privat vårdproducent eller av en anställd vårdare

____.____.____ - ____.

Vårdavgiftens belopp är _____ euro per månad.

Vårdtiden är _____ timmar per vecka.

Barnet deltar i förskoleundervisning enligt lagen om grundläggande utbildning.

Var vårdas barnet utöver den tid då det deltar i förskoleundervisningen?

Barnet är i kommunal småbarnspedagogik eller kommunen har beviljat servicesedel eller servicepeng för barnets småbarnspedagogik.

____.____.____ - ____.

7. Familjens inkomster

- i** Fyll i den här punkten endast om du ansöker om vårdtillägg. Du behöver inte uppge sådana förmåner som du får från FPA. FPA får uppgifter om löneinkomsterna från inkomstregistret. Semesterlön och semesterpenning inverkar inte på vårdtilläggets belopp om den sökande tar ut semester under vårdledigheten. FPA har dessutom tillgång till inkomstuppgifter från skattemyndigheten och använder dem som stöd vid uppskattningen av inkomsterna. Närmare uppgifter om de bilagor som behövs finns under punkt 11. Bilagor.

Får du eller får din partner

a. löneinkomst?

Den sökande

- Ja
 Nej

Partnern

- Ja
 Nej

b. företagarinkomst 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 altemneringsersättning från en arbetslöshetskassa?

- i** Svara ja på frågan också om du eller din partner har ansökt om arbetslöshetsdagpenning. Skriv in under punkt 10. 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 10. 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 11. Bilagor.
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga en utredning, se punkt 11. 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 11. Bilagor.
 Nej

Partnern

- Ja
 inkomsterna motsvarar senast fastställda beskattning.
 inkomsterna har förändrats.
Bifoga en utredning, se punkt 11. 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 11. Bilagor.
 Nej

Partnern

- Ja. Bifoga en utredning, se punkt 11. Bilagor.
 Nej



Ange eventuella övriga förändringar i familjens inkomster under de kommande 12 månaderna.

Meddela om det under det senaste året har skett förändringar i de omständigheter som påverkar din familjs inkomst.

8. Barnens inkomster

Har ditt barn inkomster?

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

9. Avdrag som påverkar familjens inkomster

i Fyll i den här punkten endast om du ansöker om vårdtillägg.
Närmare uppgifter om de bilagor som behövs finns under punkt 11. Bilagor.

Betalar du eller din partner underhållsbidrag?

Den sökande

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

Partnern

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

10. Övriga upplysningar

i Ange med en siffra vilken punkt i ansökan du hänvisar till.
Här kan du ge ytterligare information om något som gäller din ansökan eller informera om sådana förändringar som du känner till och som inverkar på barnavårdsstödet.



11. Bilagor

Punkt 5. Utredande av beloppet av vårdpenningen för privat vård

- Kommunens beslut om barnets rätt till småbarnspedagogik.

Punkt 6. Uppgifter om vården av barnet eller barnen

Stöd för privat vård av barn

- FPA:s blankett WH 2r (Utredning – Stöd för privat vård av barn – Dagvårdsproducent).
- Kopia av arbetsavtalet.

Punkt 7. Familjens inkomster

- 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 8. Barnens inkomster

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

Punkt 9. 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):

12. Underskrift

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

Ort och datum

Underskrift

De uppgifter som vi har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som vi har fått i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Kontakta oss om du vill veta var vi kan hämta uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dina uppgifter.