



Närmare information www.fpa.fi/foralder
Beräkna beloppet av din förmån på
www.fpa.fi/berakningar



Om du har frågor kan du ringa vår telefonservice
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



En separat blankett Y 8r ska fyllas i för varje företag.

Om du är löntagardelägare i ett aktiebolag behöver du inte fylla i den här inkomstutredningen. Ange inkomstuppgifterna på blankett WH 1r (Ansökan – Stöd för hemvård av barn – Stöd för privat vård av barn).

1. Uppgifter om den som ansöker stödet

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

2. Uppgifter om företagaren

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

3. Uppgifter om företaget

Företagets namn enligt handelsregistret eller näringsanmälan _____ FO-nummer _____



FPA får adressuppgifterna från företags- och organisationsdatasystemet (YTJ) www.ytj.fi.

Företagsform



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

Enskild idkare av rörelse eller yrke

Öppet bolag

Aktiebolag

Kommanditbolag

Annat (t.ex. beskattningssammanslutning, jordbrukssammanslutning) _____

Företagsverksamheten inleddes _____

Räkenskapsperiod _____

4. Ägarandelar i företaget



Uppge företagets ägare och deras ägarandelar.

Namn

Ägarandel, %

1. _____

2. _____

3. _____

5. Löner och utdelningar under den senast avslutade räkenskapsperioden

 Se bilagorna för de olika företagsformerna under punkt 7. Bilagor.

Företagarens löneinkomster _____ euro/räkenskapsperiod

Naturaförmåner _____ euro/räkenskapsperiod

Företagarens utdelningsinkomster _____ euro/räkenskapsperiod

6. Nyetablerade företag

 Bifoga beslut om startpeng, se punkt 7. Bilagor.

Startpengens belopp _____ euro per dag för tiden _____.

Företagarens FöPL- och/eller LFöPL-inkomst per år _____ euro.

Egen bedömning av familjens månatliga inkomst av företagsverksamhet eller yrkesutövning _____ euro/månad.

7. Bilagor

Punkt 3. Uppgifter om företaget – Företagsform

Enskild idkare av rörelse eller yrke

- företagarens eget beskattningsbeslut jämte specifikationsdelar **eller**
- företagets skattedeklaration för den senast avslutade räkenskapsperioden **eller**
- resultaträkning för den senast avslutade räkenskapsperioden

Öppet bolag eller kommanditbolag

- näringsammanslutningens skattedeklaration eller resultaträkning för den senast avslutade räkenskapsperioden **och**
- näringsammanslutningens utredning över delägarna i sammanslutningen eller bolagsavtal **och**
- intyg över eventuell löneutbetalning under den senast avslutade räkenskapsperioden

Aktiebolag

- löneintyg för den senast avslutade räkenskapsperioden **och**
- intyg över utdelningar under den senast avslutade räkenskapsperioden

Annat (t.ex. beskattningssammanslutning, jordbrukssammanslutning)

- sammanslutningsutredning **och**
- sammanslutningens skattedeklaration för den senast avslutade beskattningsperioden **eller**
- sammanslutningens delägares eget beskattningsbeslut

Punkt 6. Nyetablerade företag

- Kopia av beslutet om startpeng, om FöPL-försäkring inte finns.

Annan bilaga

- Vilken?

8. Underskrift

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

Datum

Underskrift