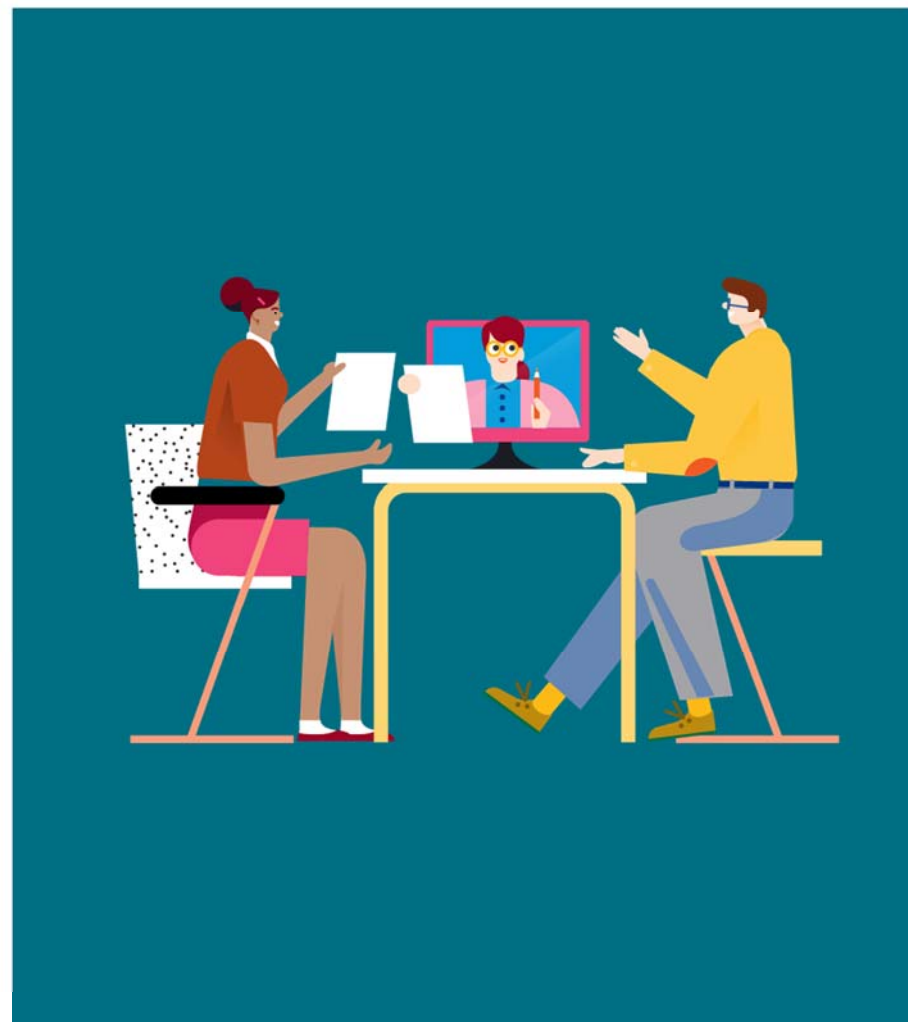


Så här söker du sjukdagpenning till arbetsgivare

- E-tjänsten för arbetsgivare

Från 6.10.2018



Innehåll

- Inloggning och autentisering
- Val av program
- Funktioner
- Val av förmån
- Lön för sjuktid
- Uppvisad sexmånadersinkomst
- Kontaktinformation
- Kontrollera sammandrag och sänd
- Frågor och respons

Inloggning

- Logga in på e-tjänsten för arbetsgivare på adressen [www.fpa.fi /arbetsgivare](http://www.fpa.fi/arbetsgivare)
- Du behöver auktorisering av arbetsgivaren för att använda e-tjänsten (anvisningar: <https://yritys.tunnistus.fi/> > Välj På svenska)
 - Med Katso-rollen "Ansökningar, betalningar och beslut" kan du
 - Sända och se tidigare skickade blanketter
 - Se beslut som givits arbetsgivaren och utbetalningar enligt arbetstagare.
 - Med rollen "**Betalningsuppgifter**" kan du se utbetalningar för en vald tidsperiod och få fram uppgifterna i en excelfil.
- E-tjänsten för arbetsgivare får öppnas i endast en webbläsare eller flik åt gången, för att personbeteckningen skall sparas korrekt.

Autentisering

[Suomeksi](#) [På svenska](#) [In English](#)

Hjälp

Ange nästa engångslösenord på din lista. En ny lista med engångslösenord får du via webbtjänsten Katso på adressen <https://yritys.tunnistus.fi>

[Stäng](#)

Autentisering

Ange nästa engångslösenord på din lista med engångslösenord.

Lösenordets ordningsnummer: 134

Användarnamn:

➤ Engångslösenord:

Om man har Katso-autentisering har man en Katso-kod med ett personligt engångslösenord).

Autentisering

[Suomeksi](#) [På svenska](#) [In English](#) [Stäng](#)

Välkommen

Den tjänst som du använder kräver elektronisk autentisering.

Hjälp

Om du har en Katso-kod, ange användarnamnet och det fasta lösenordet för autentisering. Skapa vid behov en Katso-kod och läs mer i webbtjänsten Katso:
<https://vritvs.tunnistus.fi>

Autentisering

Ange ditt användarnamn och ditt fasta lösenord.

Användarnamn:

 Fast lösenord:

Stark autentisering kräver ett fast lösenord i Katso-tjänsten.

Välj program (vy med fullmakt för en organisation och rollen "Ansökningar, betalningar och beslut")

Välj "Lähetän...", tryck ok och ge arbetstagarens personbeteckning. Tjänsten begär också efternamnet ifall det inte på 2 år har skickats något med med samma personbeteckning..

- Du kan välja svenska på följande sida när du tryckt OK

Kela Työnantajan asiointipalvelu [Kirjaudu ulos](#)

Yritys- ja yhteisöasiakkaat

Y-tunnus
01234567

Lähetän hakemuksia tai ilmoituksia tai tarkistan työntekijäkohtaisia tietoja

Tarkistan palvelun lokitiedot

Tarkistan Kelan maksut organisaatiolle

OK Tyhjennä

Funktioner

- 1 Skicka uppgifter
- 2 Se blanketter som skickats tidigare
- 3 Kontrollera tidigare och kommande betalningar till arbetsgivaren som gäller arbetstagaren i fråga
- 4 Se tidigare beslut
Här kan du byta språk.

Fpa^{fi} E-tjänst för arbetsgivare [Frågor och respons](#) [Hjälp](#) [Logga ut](#)

20.11.2018

Inloggning
[Startsida](#)

1 Meddelande eller ansökan

2 Tidigare meddelanden

3 Betalningar till arbetsgivaren

4 Beslut till arbetsgivaren

Välkommen till FPAs elektroniska kundtjänst [suomi](#)

Arbetsgivare 1234567-8 Firma Kb
Arbetstagare 010101-123A Efternamn, Förnamn

Om du väljer **Meddelande eller ansökan** kan du sända ansökningar eller meddelanden för näringslivet.

Om du väljer **Tidigare meddelanden** kan du se alla ansökningar eller meddelanden gällande arbetstagaren som arbetsgivaren har sänt till FPA under de senaste två åren.

Om du väljer **Betalningar till arbetsgivaren** kan du se de av arbetstagarens dagpenningar som har betalats till arbetsgivaren samt ersättningarna för semesterkostnader för de två föregående åren.

Om du väljer **Beslut till arbetsgivaren** kan du se de beslut gällande arbetstagaren som har sänts till arbetsgivaren under de två föregående åren.

Du får närmare information om de förmåner som kan skötas via e-tjänsten på FPA:s webbplats www.fpa.fi.

Val av förmån 1/2

Välj ur menyn
Meddelande eller
ansökan >
Sjukdagpenningar

Inloggning	Meddelande eller ansökan
Startsida	Arbetsgivare 1234567-8 Firma Kb
Meddelande eller ansökan	Arbetstagare 010101-123A Efternamn, Förnman
Föräldradagpenningar	Genom att välja förmån kan du sända meddelanden och ansökningar som gäller arbetstagaren.
Semesterkostnadsersättning	Alternativet Föräldradagpenning omfattar meddelanden och ansökningar som gäller moderskaps- och föräldrapenning samt särskild moderskapspenning.
Specialvårdspenning	Om du väljer Semesterkostnadsersättning kan du sända en ansökan om ersättning för semesterlön och semesterersättning som intjänats under den tid då arbetstagaren har haft föräldradagpenning.
Rehabiliteringspenning	Om du väljer Specialvårdspenning kan du sända uppgifter om frånvaro från arbetet och företedda arbetsinkomster med tanke på specialvårdspenning.
Sjukdagpenningar	
Arbete utomlands	
Intyg över arbetstiden	
Tidigare meddelanden	
Betalningar till arbetsgivaren	
Beslut till arbetsgivaren	

Val av förmån 2/2

- 1 Välj förmån och vad saken gäller
- 2 Du kan välja båda två i samma meddelande
- 3 Märk skillnaderna mellan förmånerna
- 4 Spara uppgifterna med Fortsätt-knappen

Inloggning

Start

Meddelande eller ansökan
Sjukdagpenningar

Tidigare meddelanden

Betalningar till arbetsgivaren

Beslut till arbetsgivaren

Sjukdagpenningar

Arbetsgivare 1234567-8 Firma Kb
Arbetsstagare 010101-123A Efternamn, Förnamn

Ett meddelande som gäller löneutbetalning utgör arbetsgivarens ansökan ifall löneuppgifterna anges för tiden med dagpenning.

Välj företedda arbetsinkomster endast om dagpenning söks utifrån inkomster som är högre än de arbetsinkomster som konstaterats vid beskattningen.

- 1 **Meddelande som avser sjukdagpenning**
 - Lön för sjukdomstid
 - Företedda arbetsinkomster
 - Tilläggsutredning gällande ett meddelande eller en ansökan som sänts tidigare
- 2 **Meddelande som avser partiell sjukdagpenning**
 - Lön för tid med partiell sjukdagpenning
 - Företedda arbetsinkomster
 - Meddelande om avtal som gäller deltidsarbete
 - Tilläggsutredning gällande ett meddelande eller en ansökan som sänts tidigare
- 3 **Meddelande som avser förmån i samband med smittsam sjukdom**
 - Lön under tid med smittsam sjukdom
 - Företedda arbetsinkomster
 - Tilläggsutredning gällande ett meddelande eller en ansökan som sänts tidigare
- 4 **Meddelande som avser donationsdagpenning**
 - Lön för tid med donationsdagpenning
 - Företedda arbetsinkomster
 - Tilläggsutredning gällande ett meddelande eller en ansökan som sänts tidigare

Lön för sjuktid

- 1 Datum kan uppges på många olika sätt, t.ex. voi 01012015 eller 1.1.2015
- 2 Avgörande för om det är handlar om arbetsgivarens ansökan
- 3 Obligatoriskt att fylla i om du endast meddelar lön för frånvarotid. Välj JA om arbetsgivaren senare söker dagpenning för samma arbetsfrånvaro.
- 4 Elektroniskt läkarintyg skickas inte till FPA
- 5 Avbryter ifyllningen. Uppgifterna sparas inte.
- 6 Tömmer tidigare val och texter på sidan.

Meddelande eller ansökan

Sjukdagpenning
Lön för sjukdagpenning
Företedda arbetsinkomster
Kontaktinformation
Sammandrag
Ankomstbekräftelse och utskrift

Arbetstagarens yrke
Anställningens längd 1
Frånvarotiden

Löneutbetalningen under sjukdomstid

Ingen lön betalas för tiden med sjukdomstid
 Lön betalas för tiden med sjukdomstid enligt följande: 2

För tiden	Belopp €

Ny löneanmälan
Kommer löneuppgifter för denna arbetsfrånvaro att meddelas senare eller genom ett separat meddelande?

Nej, eftersom löneutbetalningen har upphört
 Ja, eftersom löneutbetalningen fortsätter 3
Löneuppgifterna från och med [] meddelas senare eller genom ett separat meddelande.

Lönen är

månadslön
 annan lön

Lämnar du in läkarintyg som hänför sig till det här meddelandet senast 04.12.2015

ja 4
 nej

Ytterligare upplysningar (högst 850 tecken)

Tecken kvar 850 /850

5 Avbryt 6 Töm Fortsätt

Uppvisad sexmånaderinkomst

- 1 En enhetlig period kan vara högst 6 mån
 - Du kan meddela tiden i flera perioder
- 2 Medlemsavgift kan inte meddelas i e/6 mån
- 3 Använd inte specialtecken i textfältet > < € eller @

Observera ifyllningsan-visning för sidan

Läs mer :

<http://www.kela.fi/web/sv/sexmanaderslon>

Anställningens längd 01.01.2010 - 1234567-8 Firma Kb
010101-123A Efternamn, Förnamn

Lönen för sex månader inklusive naturaförmåner för tiden före arbetsfrånvarotiden.
Semesterpenning, semesterersättning och andra ersättningar som betalas årligen ska anges här endast om de betalas regelbundet i samband med löneutbetalningen.

För tiden	Belopp €
01042015 - 30092015	22150,00

För ovan nämnda tid ska ytterligare anges övriga ersättningar motsvarande lön som betalas årligen och som har intjänats under högst ett år.

semesterpenning 1625,00 €
 semesterersättning för outtagen semester €
 annan betalning, €

Vad, t.ex. resultatpremie, bonus

Försäkringslön
för tiden - €/mån

Medlemsavgift till arbetsmarknadsorganisation

uppburits för ovannämnda tid 1,25 %
 uppburits för ovannämnda tid €/mån
 medlemsavgift har inte uppburits

3 Ytterligare upplysningar (högst 850 tecken)

Tecken kvar 850 /850

Avbryt Töm Fortsätt

Kontaktinformation

- 1 Organisationen namn fås från FOD (ytj.fi)
- 2 Som kontonummer används giltigt kontonummer ur FPA:s kunddatasystem. Ifall numret saknas måste det meddelas skilt. [Läs anvisning](#).
- 3 Referensnr eller Specifikation visas på kontoutdraget, Specifikationen tillåter 29 tecken.
- 4 Organisationens namn och kontaktuppgifter dvs. vart FPA ska skicka beslutet. Beslutets mottagare kan vara annan än arbetsgivaren.
- 5 Av vem FPA kan begära ytterligare uppgifter om ansökan i fråga.
- 6 Välj Fortsätt för sammandrag, för att sända uppgifterna.


Sjukdagpenning: Kontaktinformation

Inloggning	
Start	Arbetsgivare 1234567-8 Yritys Oy
Meddelande eller ansökan	1 Arbetstagare 010101-123A Efternamn, Förnamn
Sjukdagpenning	
Lön för sjukdagpenning	
Kontaktinformation	
Sammandrag	
Ankomstbekräftelse och utskrift	
Tidigare meddelanden	
Betalningar till arbetsgivaren	
Beslut till arbetsgivaren	

Uppgifter om förmånsbetalningen

Kontonummer (IBAN)	F111 1234 0000 0000 11
Bank-ID (BIC)	NDEAFIHH Nordea Pankki Suomi
Referensnummer	<input type="text"/> eller
Specifikation	<input type="text" value="100200010050021030"/>
Postadress för beslutet	
Namn	<input type="text" value="Yritys Oy"/>
Person eller avdelning	<input type="text" value="Palkkaosasto 102"/>
Näradress	<input type="text" value="PL 100"/>
Postnummer	<input type="text" value="00101"/>
Uppgiftslämnare (ytterligare uppgifter)	
Namn	<input type="text" value="Alfons Åberg"/>
Telefonnummer	<input type="text" value="040 100 1000"/>
E-postadress	<input type="text" value="palkat102@yritys.fi"/>

Avsändare

 [Ifyllningsanvisning](#) 6

OBS! Sök uppgifter-knappen finns inte längre. Postadress för beslutet och vem som ger ytterligare uppgifter måste ges på varje ansökan.

Kontrollera sammandrag och sänd 1/2

Enskilda uppgifter som visas under Sammandrag kan korrigeras via menyn.

Alla uppgifter behöver inte skrivas om.

Inloggning	Sjukdagpenning: Sammandrag		
Start	Ansökan från arbetsgivaren		
Meddelande eller ansökan	Arbetstagare	123456789-00X	Matti Meikäläinen
Sjukdagpenning	Arbetsgivare	123456789-0	Yritys Ky
Lön för sjukdagpenning	Kontaktinformation		
Företedda arbetsinkomster	Uppgifter om förmånsbetalningen		
Kontaktinformation	Kontonummer (IBAN)	FI12 3456 7890 0000 0X	
Sammandrag	Bank-ID (BIC)	XXXX Bank	
Ankomstbekräftelse och utskrift	Specifikation	101010101010101000	
Tidigare meddelanden	Postadress för beslutet	Toimistopalvelu Heinäsirkka Oy	
Betalningar till arbetsgivaren	Namn	Sirikka Heina	
Beslut till arbetsgivaren	Person eller avdelning	Heinämaen Valtatie 83 A 5	
	Näradress	00100 HELSINGFORS	
	Postanstalt		
	Uppgiftslämnare (ytterligare uppgifter)		
	Namn	Sirikka Heina	
	Telefonnummer	040-1234567	
	E-postadress	sirikka@heinasirkaa.fi	
	Avsändare	Paivi Hyvärinen	
	Lön för sjukdagpenning		
	Arbetstagarens yrke	bakare	
	Anställningens längd	01.10.2010 -	
	Frånvarotiden	01.11.2015 - 30.11.2015	
	Lön för tiden	01.11.2015 - 30.11.2015	
	Lönen är	Annan lön	
			2850,00 €
	Företedda arbetsinkomster		
	Anställningens längd	01.10.2010 -	
	Lön för tiden	01.04.2015 - 30.09.2015	
			32015,20 €
	Dessutom:		
	Semesterpenning	1825,10 €	

Kontrollera sammandrag och sänd 2/2

Läkarintyg som hänför sig till ansökningar som skickas samma dag kan postas i ett kuvert.
PB 26, 00056 FPA

- 1 Kontrollera alltid uppgifterna
- 2 Godkänn och sänd-knappen för uppgifterna om arbetstagaren till systemet.

Jag lämnar läkarintyg som hänför sig till det här meddelandet senast 04.12.2015 : Ja

Bilagorna kan skickas portofritt i Finland om du använder postadressen nedan.
Brevet får väga högst 2 kg.

FPA
Kod 5019760
00006 SVARSFÖRSÄNDELSE

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

1 Kontrollera arbetsgivarens och arbetstagarens uppgifter innan du väljer Godkänn och sänd.

Du kan inte ångra dig mera efter att du har valt Godkänn och sänd.

Det dokument du skickar överförs samtidigt till FPA och visas

- för arbetsgivaren på sidan Tidigare meddelanden
- för arbetstagaren i e-tjänsten för personkunder, på sidan Tidigare meddelanden

2

Frågor och respons

- www.fpa.fi/arbetsgivare
- [Arbetsgivarlinjen](#), servicenumret för arbetsgivare 020 692 239 mån–fre kl. 9–16
- [Chatten](#) mån–fre 9–15

E-post:

- Frågor om e-tjänstens innehåll: [esara\(a\)kela.fi](mailto:esara@kela.fi)
- Problemsituationer: [tekninentuki\(at\)kela.fi](mailto:tekninentuki@kela.fi)
- Prenumerera på Työnantajainfo, nyhetsbrevet för arbetsgivarkunder med avsnitt på svenska.
 - www.kela.fi/uutiskirje

[E-tjänstguider för arbetsgivare](#)

Kela|Fpa[®]