



Till arbetspensionsanstalterna

DEN NYA TE-BLANKETTEN

TE-blanketten har utkommit i förnyad form. Blanketten kan användas för ansökan om invalidpension, arbetslöshetspension, förhandsbeslut om individuell förtidspension och förtidspension för frontveteraner.

Blanketten har förnyats i samband med att tillämpningsanvisningarna beträffande individuell förtidspension har gjorts klarare och precisare (cirkulär A 5/90). Ändringar har gjorts i de punkter som gäller sökandens arbetsuppgifter och arbetsmiljö samt arbetsförmåga. Punkterna gällande sökandens arbets- och tjänsteförhållanden har också precisrats liksom vissa andra enskilda punkter.

Förnyelsearbetet har utförts av en arbetsgrupp med representanter för Pensionsskyddscentralen och pensionsanstalterna samt för statens och kommunens pensionssystem. Pensionsskyddscentralens styrelse har med stöd av 11 § förordningen om pension för arbetstagare fastställt blankettformuläret.

PENSIONSSKYDDSCENTRALEN


Pentti Koivisto


Tapio Karsikas

BILAGA

Den nya TE-blanketten, ETK 2101
Anvisningar för ansökan om arbetspension, ETK 2108



PENSIONSANSÖKAN

TE

Mottagen, plats och tid

ANSÖKAN GÄLLER	2 <input type="checkbox"/> invalidpension		3 <input type="checkbox"/> arbetslöshetspension	
	5 <input type="checkbox"/> förhandsbeslut om individuell förtidspension			
	9 <input type="checkbox"/> förhandsbeslut om förtidspension för frontveteraner		9 <input type="checkbox"/> slutligt beslut om förtidspension för frontveteraner	
SÖKANDE	Släktnamn (även föregående)		Civilstånd	
			<input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift	
			<input type="checkbox"/> änka/änkling <input type="checkbox"/> frånskild	
	Förnamn, alla		Beslutet önskas på	
			<input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska	
	Personbeteckning		Medborgarskap om ej finskt	
	Skriven i			
	<input type="checkbox"/> församling, namn			
<input type="checkbox"/> befolkningsregister (civilregister), namn				
Tjänst eller yrke		Nuvarande hemkommun		
Näradress		Telefonnummer hem arbete		
Postnummer		Postanstalt		
BETALNINGSDRESS FÖR PENSIONEN BESKATTNINGEN	Penninginrättningens namn och kontor		Fullständigt kontonummer	
	Penninginrättningen är skyldig att till pensionsutbetalaren returnera pension som utan grund inbetalats på kontot.			
	Arbetspensionerna är skattepliktig inkomst. När Ni anger grundprocenten i Ert skattekort, används den av pensionsanstalten till dess att Ni får en ny grundprocent för pensionen av skattemyndigheterna.		Grundprocent	
BARN	Om Ni har barn under 18 år, ange här deras namn och personbeteckning eller födelsetid (avser även adoptivbarn och barn utom äktenskapet, för vilkas uppehälle Ni ansvarar)			
	Er makes barn under 18 år (namn och personbeteckning eller födelsetid), i vilkas uppehälle Ni deltar			
ERSÄTTNINGAR	Får Ni eller söker Ni ersättning på grund av			
	olycksfall		yrkessjukdom	
	<input type="checkbox"/> får/söker inte <input type="checkbox"/> söker <input type="checkbox"/> får		<input type="checkbox"/> får/söker inte <input type="checkbox"/> söker <input type="checkbox"/> får	
	trafikskada		militärskada	
<input type="checkbox"/> får/söker inte <input type="checkbox"/> söker <input type="checkbox"/> får		<input type="checkbox"/> får/söker inte <input type="checkbox"/> söker <input type="checkbox"/> får		
Försäkringsanstaltens eller ämbetsverkets namn		Skadenummer	Skadeår	
ANDRA PENSIONER	Får Ni redan nu pension på basen av eget arbets- eller tjänsteförhållande			
	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja			
	Vilken pension		Pensionsanstaltens eller ämbetsverkets namn	

600643Y-12/687855/P

ARBETS- LÖSHETS- DAG- PENNING	Har Ni varit anmäld som arbetslös arbetssökande på Arbetskraftsbyrån under de två senaste åren?				
	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja				
SJUK- DAG- PENNING	Har Ni fått eller sökt arbetslöshetsdagpenning under de två senaste åren?		När	Från vilken arbetslöshetskassa eller Folkpensionsanstaltens lokalbyrå?	
	<input type="checkbox"/> har inte fått/sökt				
	<input type="checkbox"/> har sökt				
	<input type="checkbox"/> har fått				
STUDIE- LEDIGHET	Har Ni varit studieledig på sätt som avses i lagen om studieledighet?			När	
	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja				
SENASTE- ARBETS- ELLER TJÄNSTE- FÖRHÅL- LANDE	ER SENASTE ARBETSGIVARE				
	Namn och adress			Telefonnummer	
	Era uppgifter i detta arbete				
	Arbetsförhållandet inleddes, datum	Arbetsförhållandet fortsätter <input type="checkbox"/>	fram till, datum	Arbetsförhållandet har upphört <input type="checkbox"/>	när, datum
ÖVRIGA ARBETS- OCH TJÄNSTE- FÖRHÅL- LANDEN Se punkten "Dessutom bör följande beaktas" i de särskilda anvisningarna	Jag har varit anställd	Arbetsgivare	Arbetet började	Arbetet upphörde	
	<input type="checkbox"/> hos staten				
	<input type="checkbox"/> hos kommun				
	<input type="checkbox"/> hos kyrkan				
	<input type="checkbox"/> i sjömanstjänst				
JUSTERING AV PENSIONS- LÖNEN ENLIGT PRÖVNING	Om Er lön i något arbets- eller tjänsteförhållande av exceptionella orsaker (t.ex. sjukdom, permittering, förkortad arbetstid) gått ned, uppge då här i vilket arbetsförhållande samt från vilken tidpunkt och av vilken orsak lönen sjunkit. Pensionslönen för detta arbetsförhållande kan då under vissa förutsättningar räknas på Era tidigare stabiliserade löner.				
ARBETE UTOM- LANDS	DE NORDISKA LÄNDERNA ELLER FÖRBUNDSREPUBLICEN TYSKLAND				
	Sysselsättningsland		Personnummer/Försäkringsnummer i ifrågavarande land		
	Arbetsgivarens namn och adress			Arbetet började	upphörde
	Arbetsintyg <input type="checkbox"/> finns (skall bifogas) <input type="checkbox"/> finns inte			Beskattningskommun i de nordiska länderna	
	ANDRA KONVENTIONSLÄNDER				
Se de särskilda anvisningarna, punkten "Arbete utomlands"					
Får Ni eller har Ni ansökt om pension på basen av Ert arbete utomlands					
<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, varifrån					

FÖRETAGARVERKSAMHET ELLER SJÄLVSTÄNDIG YRKESUTÖVNING	Har Ni bedrivit		
	gårdsbruk	yrkesmässigt fiske eller renskötsel	annan företagarkerksamhet eller självständigt yrke
	<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> nej
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Verksamheten började	Deltar Ni allttjämt i företagarkerksamheten eller yrkesutövningen	
		<input type="checkbox"/> deltar inte	<input type="checkbox"/> deltar
Företagets verksamhet och ändringar däri (Uppge vilken verksamhet ändringarna avser ifall flera verksamheter funnits)			
<input type="checkbox"/> fortsätter som förut <input type="checkbox"/> har inskränkts <input type="checkbox"/> har upphört			
När inskränkts/upphört	På vilket sätt inskränkts	Av vilken orsak	
Företagsbesittning			
<input type="checkbox"/> Jag/maken/makan äger allttjämt företaget <input type="checkbox"/> Företaget har sålts <input type="checkbox"/> Företaget har utarrenderats			
Försäljnings-/Utarrenderingsdatum	Till vem sålts/utarrenderats		

BEHÖVER INTE FYLLAS I VID ANSÖKAN OM ARBETSLÖSHETSPENSION

UTBILDNING	Er utbildning (grundutbildning, yrkes- o.a. examina)	
ARBETSUPPGIFTER OCH ARBETSMILJÖ	Vilket har Ert vanliga arbete eller Ert egentliga yrke varit?	Hur länge har Ni arbetat i detta arbete?
	Karakterisering av arbetet	
	<input type="checkbox"/> lätt <input type="checkbox"/> medeltungt <input type="checkbox"/> tungt <input type="checkbox"/> deltidsarbete <input type="checkbox"/> heltidsarbete <input type="checkbox"/> sittarbete <input type="checkbox"/> ståarbete <input type="checkbox"/> dagarbete <input type="checkbox"/> skiftarbete <input type="checkbox"/> inomhusarbete <input type="checkbox"/> utomhusarbete <input type="checkbox"/> tidavlönat <input type="checkbox"/> prestationsavlönat	
Redogörelse för arbetet. Vilket slag av uppgifter ingår i Ert arbete? Är arbetet fysiskt eller psykiskt påfrestande (arbetsställningar, arbetstakt m.m.)? På vilket sätt?		
Redogörelse för arbetsutrymmena och arbetsmiljön (buller, damm, drag, hetta, köld, exponering för skadliga ämnen, risk för olycksfall m.m.)		

	Har Era arbetsuppgifter förändrats?		
	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. När, hur och varför?	
ARBETS-FÖRMÅGA	Vilken sjukdom har försvårat Ert förvärvsarbete? Från och med när och på vilket sätt? I vilka uppgifter och på vilket sätt motsvarar Er arbetsförmåga inte längre de krav arbetet ställer?		
		från och med när	från och med när
	<input type="checkbox"/> Jag är delvis arbetsoförmögen	<input type="checkbox"/> Jag är helt arbetsoförmögen	
	Har Ni slutat arbeta?	datum	
	<input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja	SISTA ARBETSDAGEN
UTREDNING OM HÄLSO- TILLSTÅND	Den läkares namn, som numera vårdar Er, och mottagningsadress		När besökte Ni senast läkaren
			Följande besökstid
	När har läkarutlåtande senast utfärdats över Er hälsa? datum	läkares namn	Läkarutlåtandet finns <input type="checkbox"/> bifogat <input type="checkbox"/> hos Folkpensionsanstalten <input type="checkbox"/> på annat ställe, var
	ANDRA LÄKARE, SJUKVÅRDS-, REHABILITERINGS- OCH UNDERSÖKNINGSANSTALTER ELLER MENTALVÅRDSBYRÅER M.M., SOM UNDERSÖKT ELLER VÅRDAT ER UNDER DE TVÅ SENASTE ÅREN		
namn	vårdtider	följande besökstid	

TILLÄGGS- UPPGIFTER	Vid behov i särskild bilaga		
UNDER- SKRIFT	Jag försäkrar att de i blanketten angivna uppgifterna är riktiga. Jag samtycker till, att läkare eller anstalt, som har uppgifter om mitt hälsotillstånd, får lämna dem till pensionsanstalten.		
	Datum	Sökandens eller förmyndares underskrift	
	Om förmyndare undertecknar ansökan, skall utredning lämnas över förmynderskapet. Om ansökan undertecknas av annan än sökanden eller sökandens förmyndare, skall orsaken anges.		
ANSÖKAN SÄNDS TILL	<ul style="list-style-type: none"> - pensionsanstalt eller försäkringsbolags kontor - Lantbruksföretagarnas pensionsanstalts lokala ombud - Pensionsskyddscentralen, Semaforbron 7, 00520 HELSINGFORS, telefon (90) 1511 - bank eller postanstalt eller Folkpensionsanstaltens lokalbyrå. 		

**ANVISNINGAR FÖR
ansökan om arbetspension**

FEBRUARI 1990

EN ENDA ARBETS- PENSIONSANSÖKAN BEHÖVS	även om sökanden har varit anställd i arbets-, tjänste- eller tjänstgöringsförhållanden enligt flera än en arbetspensionslag eller har bedrivit företagare- eller lantbruksföretagarverksamhet. För folkpensionen behövs en särskild ansökan.
TILL ANSÖKAN SKALL FOGAS	<p>vid ansökan om invalidpension</p> <ul style="list-style-type: none"> - läkarutlåtande (SF-B-utlåtande eller motsvarande) om sökandens nuvarande hälsotillstånd eller anteckning i ansökningsblanketten om var utlåtandet finns att få. <p>vid ansökan om individuell förtidspension</p> <ul style="list-style-type: none"> - läkarutlåtande (se ovan). - Sökanden kan till ansökan foga t.ex. av förtroendeman eller arbetarskyddsfunktionär given redogörelse för sökandens arbete. - Pensionsanstalten begär av arbetsgivaren en redogörelse för sökandens arbete och för hans förmåga att klara av arbetet. <p>vid ansökan om arbetslöshetspension</p> <ul style="list-style-type: none"> - intyg för ansökan om arbetslöshetspension. Intyget får sökanden från sin arbetslöshetskassa eller av Folkpensionsanstaltens lokalbyrå. Efter att ha fått intyget skall sökanden besöka arbetskraftsbyrån, som på intyget antecknar att arbetslösheten fortgår. <p>vid ansökan om förtidspension för frontveteraner</p> <ul style="list-style-type: none"> - utredning om beviljat frontmannatecken eller fronttjänstecken, - läkarintyg, ifall sökanden inte är krigsinvalid eller inte varit krigsfånge, - för män i åldern 58-59 år krävs intyg över minst ett års tjänstgöringstid vid fronten. Intyget utfärdas av staben för militärdistriktet.

DESSUTOM BÖR FÖLJANDE BEAKTAS

VID ANSÖKAN OM DEN PRIVATA SEKTORNS ARBETSPENSIONER	<p>Den privata sektorns arbetspension beviljas på basen av uppgifterna i Pensionsskyddscentralens arbetsförhållanderregister. Därför behöver endast det senaste privata arbetsförhållandet anges i ansökan.</p> <p>APL omfattar inte arbetsförhållanden som har upphört före 8.7.1961. KAPL omfattar inte arbetsförhållanden som har upphört före 1.7.1962.</p>
VID ANSÖKAN OM STATENS PENSIONER (StPL)	<p>Statens pension beviljas på basen av uppgifterna i statskontorets register över tjänstgöringsförhållanden. Om sökanden förutom registrerade anställningar även har andra tjänstgöringsförhållanden, skall till ansökan fogas arbetsintyg eller matrikelutdrag över dessa.</p> <p>Sökanden har inte rätt till StPL-pension om hans sista anställning hos staten har upphört före 8.7.1961.</p>
VID ANSÖKAN OM KYRKANS PENSIONER (KyPL)	<p>Till ansökan skall fogas intyg över sådana anställningar hos kyrkan som har upphört före 8.7.1961. Anställningar som har upphört efter detta datum behöver endast antecknas i ansökningsblanketten i punkten ÖVRIGA ARBETS- OCH TJÄNSTEFÖRHÅLLANDEN.</p> <p>Sökanden har inte rätt till KyPL-pension om hans sista anställning hos kyrkan har upphört före 8.7.1961.</p> <p>Anställning hos ortodoxa kyrkan anges i punkten ÖVRIGA ARBETS- OCH TJÄNSTEFÖRHÅLLANDEN.</p>

VID ANSÖKAN OM KOMMUNENS PEN- SIONER (KTAPL)	<p>Till ansökan skall fogas en utredning över sådana i 15 § kommunala pensionsanstaltens pensionsstadga avsedda anställningsförhållanden som har upphört före 1.7.1964 och har pågått minst fyra månader: matrikelutdrag, arbetsbok, meritförteckning eller arbetsintyg, av militärdistriktet utfärdat tjänstgöringsintyg eller av krigsarkivet utfärdat tjänstgöringsintyg över lottatjänstgöring.</p> <p>Sökanden har inte rätt till KTAPL-pension om hans sista kommunala anställningsförhållande har upphört före 8.7.1961.</p>
VID ANSÖKAN OM PENSION ENLIGT ANDRA PENSIONS- STADGOR	<p>Sökande som har varit anställd av t.ex. Finlands Bank eller Folkpensionsanstalten skall ange detta i punkten ÖVRIGA ARBETS- OCH TJÄNSTEFÖRHÅLLANDEN.</p>

ARBETE UTOMLANDS	<p>Sökanden kan ha rätt till pension på grund av förvärvsarbete i annat land, om han t.ex. har arbetat i ett sådant land med vilket Finland har ingått en socialtrygghetskonvention. Konventionsländerna är (1.1.1990) följande:</p> <p>De nordiska länderna Förbundsrepubliken Tyskland Förenade Konungariket (England) Schweiz Österrike Spanien Canada och dess provins Quebec.</p> <p>Om sökanden i denna blankett anger att han har förvärvsarbetat i Förbundsrepubliken Tyskland eller i något annat nordiskt land, sänds besked om pensionsansökan till dessa länder för utredning av sökandens eventuella rätt till pension från ifrågavarande land.</p> <p>Sökande som har förvärvsarbetat utomlands kan be om uppgifter om konventionerna och om anvisningar för sökande av pension från utlandet av Pensionsskyddscentralen, Semaforbron 7, 00520 HELSINGFORS, tel. (90) 1511/utländska pensionsärenden.</p>
-----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------