



21.10.1985

1(2)

Till arbetspensionsanstalterna

NYA PENSIONANSÖKNINGSBLANKETTER (TE- OCH VE-BLANKETTER)

Med anledning av det flexibla pensionsålderssystemet som träder i kraft vid årsskiftet, har pensionsansökningsblanketterna förnyats. TE-blanketten (tidigare E-blanketten) används för ansökan om invalidpension, arbetslöshetspension och förtidspension för frontveteraner samt för ansökan om förhandsbeslut om individuell förtidspension. För ansökan om ålderspension har uppgjorts en särskild ansökningsblankett VE.

TE-blanketten har utökats med frågor om sökandens förvärvsarbete och arbetsmiljöförhållanden samt arbetsförmåga. Frågorna på blanketten har även i övrigt förtydligats, bl.a. punkten om arbete utomlands.

VE-blanketten används för ansökan om såväl ålderspension som förtida ålderspension. Den nuvarande adb-blanketten med förhandsberäkning av ålderspensionen bibehålls som förut.

Arbetet med att förnya blanketterna har utförts av en arbetsgrupp med representanter såväl för Pensionsskyddscentralen och pensionsanstalterna som för statens och kommunernas pensionssystem. Pensionsskyddscentralens styrelse har med stöd av 11 § förordningen om pension för arbetstagare fastställt formulären för blanketterna.

Bifogat sänds de nya TE- och VE-blanketterna till pensionsanstalterna för kännedom. Blanketterna tas omedelbart i bruk och den nuvarande E-blanketten används inte längre. De nya blanketterna, både på finska och på svenska, kan beställas från Pensionsskyddscentralens postningsenhet.

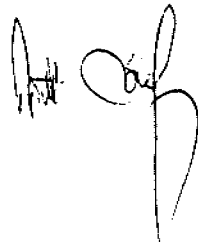
För den individuella förtidspensionen har uppgjorts två ytterligare blanketter: Arbetsgivarens redogörelse för pensionssökandens arbetsuppgifter samt Meddelande om pensionering med individuell förtidspension. Den sistnämnda blanketten är avsedd som bilaga till ett jakande förhandsbeslut om individuell förtidspension.

21.10.1985

2(2)

Bifogat medföljer modellblanketter för pensionsanstalterna till kännedom. Även dessa blanketter kan pensionsanstalterna beställa från Pensionsskyddscentralens postningsenhet eller också använda dem som mall vid tryckningen av sina egna blanketter.

PENSIONSSKYDDSCENTRALEN



BILAGOR

TE-blanketten jämte anvisningar
VE-blanketten
Arbetsgivarens redogörelse för pensionssökandens arbetsuppgifter
Meddelande om pensionering med individuell förtidspension

PENSIONSANSÖKAN

TE

Mottagen, plats och tid

ANSÖKAN AVSER	<input type="checkbox"/> invalidpension		<input type="checkbox"/> arbetslöshetspension	
	<input type="checkbox"/> förhandsbeslut om individuell förtidspension			
	<input type="checkbox"/> förhandsbeslut om förtidspension för frontveteraner		<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"/> fränksild	
	Förnamn, alla		Beslutet önskas på	
			<input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska	
	Personbeteckning		Medborgarskap om ej finskt	
	Skriven i		Nuvarande hemkommun	
	<input type="checkbox"/> församling, namn			
	<input type="checkbox"/> befolkningsregister (civilregister), namn			
	Tjänst eller yrke			
	Näradress		Telefonnummer	
			hem <input type="checkbox"/> arbete <input type="checkbox"/>	
	Postnummer	Postanstalt		
BETALNINGS- ADRESS FÖR PENSIONEN OCH BESKATT- NING	Penninginrättnings namn och kontor		Fullständigt kontonummer	
	Arbetspensionerna är skattepliktig inkomst. Den första pensionsraten kan betalas ut fortare om Ni anger den förskottsinnehållningskod som finns i Ert skattekort. <input type="checkbox"/> Förskottsinnehållningskod			
BARN	Om Ni har barn under 18 år, ange här deras namn och födelsetid (avser även adoptivbarn och barn utom äktenskapet, i vilkas uppehälle Ni deltar)			
	Er makas barn under 18 år, i vilkas uppehälle Ni deltar (namn och födelsetid)			
ERSÄTT- NINGAR	Får Ni eller söker Ni ersättning på grund av			
	olycksfall		yrkessjukdom	
	trafikskada		militärskada	
	<input type="checkbox"/> får	<input type="checkbox"/> får	<input type="checkbox"/> får	<input type="checkbox"/> får
<input type="checkbox"/> söker	<input type="checkbox"/> söker	<input type="checkbox"/> söker	<input type="checkbox"/> söker	
<input type="checkbox"/> får/söker inte	<input type="checkbox"/> får/söker inte	<input type="checkbox"/> får/söker inte	<input type="checkbox"/> får/söker inte	
Försäkringsanstaltens eller ämbetsverkets namn				
Skadenummer		Skadeår	Invaliditetsgrad enligt militärskadelagen	
ANDRA PENSIONER	Får Ni redan nu pension på basen av eget arbets- eller tjänsteförhållande		Får Ni eller söker Ni pension på basen av eget arbets- eller tjänsteförhållande även på annat sätt än genom denna ansökan	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	
	Vilken pension		Pensionsanstaltens eller ämbetsverkets namn	

FÖRETAGARVERKSAMHET ELLER SJÄLVSTÄNDIG YRKESUTÖVNING	Har Ni bedrivit	yrkesmässigt fiske eller renskötsel	annan företagareverksamhet eller självständigt yrke
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
	Verksamheten började	Deltar Ni allttjämt i företagareverksamheten eller yrkesutövningen	
		<input type="checkbox"/> deltar	<input type="checkbox"/> deltar inte
	Företagets verksamhet		
	<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 eller utarrenderats	

ARBETSLÖSHETS-DAG-PENNING	Har Ni varit anmäld som arbetslös arbetssökande på arbeidskraftsbyrån under de två senaste åren?		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej	
	Har Ni fått arbetslöshetsdagpenning under de två senaste åren?		Från vilken arbetslöshetskassa eller Folkpensionsanstaltens lokalbyrå och när?
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej	

STUDIELEDIGHET	Har Ni varit studieledig på sätt som avses i lagen	När
	om studieledighet?	
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

ARBETE OCH ARBETS-FÖRMÅGA	BEHÖVER INTE FYLLAS I VID ANSÖKAN OM ARBETSLÖSHETSPENSION
	Er utbildning (grundutbildning, yrkes- o.a. examina)
	Vilket har Ert vanliga arbete eller Ert egentliga yrke varit?
	Hur länge har Ni arbetat i detta arbete?
	Vilka slag av arbetsuppgifter och vilka arbetsmiljöförhållanden har ni i Ert arbete?
	Ingår det kroppsligt ansträngande uppgifter eller förekommer det själsligt påfrestande drag i Ert arbete? Av vilket slag?

ANVISNINGAR FÖR
Ansökan om arbetspension

OKTOBER 1985

ANSÖKAN PÅ
TE-BLANKETT

TE-blanketten används för ansökan om invalid- och arbetslöshetspension och förhandsbeslut om individuell förtidspension samt för ansökan om förtidspension för frontveteraner. För ansökan om ålderspension används en särskild VE-blankett och för ansökan om familjepension PE-blanketten.

EN ENDA ARBETS-
PENSIONSANSÖKAN
BEHÖVS

även när ansökan gäller arbetspension enligt fler än en pensionslag. Särskild ansökan behövs för folkpensionen.

INVALID-
PENSION

Full invalidpension kan beviljas den som till följd av sjukdom, lyte eller skada är förhindrad att förvärvsarbeta under minst ett år. Vid bedömningen av arbetsförmågan beaktas även social-ekonomiska faktorer såsom ålder, utbildning, tidigare yrkeserfarenhet, familjeförhållanden och tillgängligt arbete.

Den, som fått dagpenning enligt sjukförsäkringslagen för 150 dagar, skall ansöka om invalidpension så snart Folkpensionsanstaltens lokalbyrå uppmanat att ansöka om pensionen.

Den, som inte har fått dagpenning enligt sjukförsäkringslagen, kan ansöka om invalidpension direkt, liksom även den skall göra som ansöker om invalidpension i form av delpension.

Invalidpension kan beviljas som delpension åt person, som fortsätter att förvärvsarbeta trots att arbetsförmågan nedgått. I undantagsfall kan delpension även beviljas person som redan slutat förvärvsarbeta.

INDIVIDUELL
FÖRTIDS-
PENSION

Individuell förtidspension kan fr.o.m. 1.1.1986 beviljas sådan arbetstagare, som lyder under lagen om pension för arbetstagare, (APL) eller lagen om pension för arbetstagare i kortvariga arbetsförhållanden (KAPL) och sådan företagare, som lyder under lagen om pension för företagare (FöPL) eller lagen om pension för lantbruksföretagare (LFöPL).

Beviljandet av individuell förtidspension förutsätter att sökanden nästan helt och hållet avstår från förvärvsarbete. Därför borde envar, som önskar få denna pension, be om ett **förhandsbeslut** om individuell förtidspension innan ett arbetsförhållande eller en företagarverksamhet avslutas. Ett positivt beslut är bindande för pensionsanstalten under sex månader framåt

Stadgandena om individuell förtidspension gäller inte pensionerna inom den offentliga sektorn och inte heller sjömanspensionerna.

Individuell förtidspension kan beviljas den som fyllt 55 år och som inte längre, till följd av att arbetsförmågan i sådan mån nedgått, skäligen kan förutsättas fortsätta sitt förvärvsarbete. Vid bedömningen av arbetsförmågan beaktas sjukdom, faktorer förknippade med åldrandet, långt tid i yrket, påfrestningen och slitsamheten i arbetet samt arbetsmiljöförhållandena.

Vid handläggningen av pensionsansökan kan pensionsanstalten be om tilläggsuppgifter av arbetsgivaren.

TILL ANSÖKAN
SKALL FOGAS

- vid ansökan om **invalidpension och individuell förtidspension** läkarutlåtande (SF-B-utlåtande eller motsvarande) om sökandens nuvarande hälsotillstånd eller också skall det på ansökningsblanketten anges, var utlåtandet finns att få.
- vid ansökan om **arbetslöshetspension** intyg för ansökan om arbetslöshetspension. Intyget får sökanden av sin arbetslöshetskassa eller av Folkpensionsanstaltens lokalbyrå. Därefter skall sökanden besöka arbetskraftsbyrån som kompletterar intyget med en anteckning om att sökanden alltjämt är arbetslös.
- vid ansökan om **förtidspension för frontveteraner**
 - utredning över beviljat frontmannatecken eller fronttjänsttecken
 - läkarutlåtande om sökanden inte är krigsinvalid eller inte varit krigsfånge
 - för män i åldern 58—59 år intyg över minst ett års tjänstgöringstid vid fronten. Intyget utfärdas av staben för militärdistriktet.

TILL ANSÖKAN SKALL FOGAS

Vid ansökan om statens pensioner (StPL)

- intyg över **tjänsteförhållanden** till staten före 1.1.1971. Om sökanden stått i **arbetsförhållande** till staten behöver intyg inte bifogas. För anställningar som upphört efter sagda datum räcker det med en anteckning om dessa i ansökningsblanketten i punkten andra arbetsgivare. Intygen över anställningstider skall vara originala eller av myndighet bestyrkta. Om sökandes sista anställning hos staten har upphört före 8.7.1961 har sökanden inte rätt till StPL-pension.

Vid ansökan om kyrkans pensioner (KyPL)

- intyg över anställningsförhållanden till kyrkan före 8.7.1961. För anställningar som upphört efter detta datum räcker det med en anteckning om dessa i ansökningsblanketten i punkten andra arbetsgivare. Intygen över anställningstider skall vara originala eller av myndighet bestyrkta. Om sökandens sista anställning hos kyrkan har upphört före 8.7.1961 har sökanden inte rätt till KyPL-pension.

Vid ansökan om kommunens pensioner (KTAPL)

- utredning över sådana i 15 § i Kommunala pensionsanstaltens pensionsstadga avsedda anställningar, som upphört före 1.7.1964 och pågått minst fyra månader: ämbetsbevis eller befolkningsregisterutdrag, matrikelutdrag, arbetsbok, meritförteckning eller arbetsintyg, samt av militärdistriktet utfärdat tjänstgöringsintyg, antingen i original eller av myndighet bestyrkta, eller av krigsarkivet utfärdat tjänstgöringsintyg över lottatjänstgöring. Om en kommunal anställning har upphört efter 7.7.1961 är det tillräckligt med en uppgift om detta i punkten andra arbetsgivare. Om sökandens sista kommunala anställning har upphört före 8.7.1961 har sökanden inte rätt till KTAPL-pension.

ARBETE UTOMLANDS

Om sökanden förvärvsarbetat i annat nordiskt land eller i Förbundsrepubliken Tyskland, sänds besked om pensionsansökan till dessa länder för utredning av sökandens eventuella rätt till pension från sådant land.

Sökanden kan ha rätt till pension även på grund av sitt förvärvsarbete i annat land, om Finland har en socialtrygghetskonvention med ifrågavarande land. Uppgifter om dessa konventioner och om förfarandet vid ansökan om pension från utlandet ger på förfrågan Pensionsskyddscentralen, Semaförbron 7, 00520 HELSINGFORS, telefon (90) 1511/utländska pensionsärenden.

Mottagen, plats och tid

ANVISNINGAR PÅ SISTA SIDAN

ANSÖKAN AVSER	Fr.o.m., datum	
	<input type="checkbox"/> ålderspension	<input type="checkbox"/> förtida ålderspension
SÖKANDE	Släktnamn (även föregående)	
	Förnamn, alla	Beslutet önskas på
	Personbeteckning	<input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska 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
BETALNINGS- ADRESS FÖR PENSIONEN OCH BESKATT- NING	Penninginrättnings namn och kontor	Fullständigt kontonummer
	Arbetspensionerna är skattepliktig inkomst. Den första pensions- raten kan betalas ut fortare om Ni anger den förskottsinne- hållningskod som finns i Ert skattekort.	Förskottsinnehållningskod
BARN	Om Ni har barn under 18 år, ange här deras namn och födelsetid (avser även adoptivbarn och barn utom äktenskapet, i vilkas uppehälle Ni deltar)	
	Er makas barn under 18 år (namn och födelsetid), i vilkas uppehälle Ni deltar	
ERSÄTT- NINGAR	Får Ni eller söker Ni ersättning på grund av	
	olycksfall	yrkessjukdom
	<input type="checkbox"/> får	<input type="checkbox"/> får
	<input type="checkbox"/> söker	<input type="checkbox"/> söker
	<input type="checkbox"/> får/söker inte	<input type="checkbox"/> får/söker inte
	Försäkringsanstaltens eller ämbetsverkets namn	Skadenummer
		Skadeår
ANDRA PENSIONER	Får Ni redan nu pension på basen av eget arbets- eller tjänsteförhållande	Får Ni eller söker Ni pension på basen av eget arbets- eller tjänsteförhållande även på annat sätt än genom denna ansökan
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
	Vilken pension	Pensionsanstaltens eller ämbetsverkets namn

SENASTE ARBETS- ELLER TJÄNSTE- FÖRHÅL- LANDE	ER SENASTE ARBETSGIVARE			
	Namn och adress			
	Era arbetsuppgifter i detta arbete			
	Arbetet började, datum	Arbetet fram till, datum <input type="checkbox"/> fortsätter	Arbetet när, datum <input type="checkbox"/> har upphört	
Om Er lön i det senaste arbets- eller tjänsteförhållandet av exceptionella orsaker (t.ex. sjukdom, permittering, förkortad arbetstid) gått ned, uppge då här från vilken tidpunkt och av vilken orsak lönen sjunkit. Pensionslönen i detta arbetsförhållande kan då under vissa förutsättningar räknas på Era tidigare stabiliserade löner.				
ÖVRIGA ARBETS- OCH TJÄNSTE- FÖRHÅL- LANDEN	PRIVATA ARBETSGIVARE			
	Arbetsgivarens namn och adress			
	Era arbetsuppgifter i detta arbete	Arbetet började	upphörde	
	Arbetsgivarens namn och adress			
	Era arbetsuppgifter i detta arbete	Arbetet började	upphörde	
	Arbetsgivarens namn och adress			
	Era arbetsuppgifter i detta arbete	Arbetet började	upphörde	
	ANDRA ARBETSGIVARE			
	Anställd <input type="checkbox"/> hos staten <input type="checkbox"/> hos kommun <input type="checkbox"/> hos kyrkan <input type="checkbox"/> i sjömanstjänst <input type="checkbox"/> i annan tjänst			
	Arbetsgivare	Arbetet började	upphörde	
ARBETE UTOM- LANDS	DE NORDISKA LÄNDERNA ELLER FÖRBUNDSREPUBLICEN TYSKLAND			
	Sysselsättningsland	Beskattningskommun	Personnummer/ Försäkringsnummer	
	Arbetsgivarens namn och adress		Arbetet började	upphörde
	Arbetsintyg <input type="checkbox"/> finns (skall bifogas)		<input type="checkbox"/> finns inte	
	ANDRA LÄNDER			
	Se sista sidan, punkt "Arbete utomlands"			
FÅR NI ELLER HAR NI ANSÖKT OM PENSION PÅ BASEN AV ERT ARBETE UTOMLANDS				
<input type="checkbox"/> ja, varifrån		<input type="checkbox"/> nej		

LANT- BRUKS- FÖRETA- GARVERK- SAMHET	Har Ni bedrivit			
	gårdsbruk <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	yrkesmässigt fiske eller renskötsel <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Verksamheten började	
	Besittning av företaget <input type="checkbox"/> Jag/maken/makan äger fortfarande företaget		<input type="checkbox"/> Företaget har sålts	<input type="checkbox"/> Företaget har utarrenderats
	Försäljnings-/Utarren- deringsdatum	Försålts/utarrenderats till		
Företagsverksamheten <input type="checkbox"/> fortsätter som förut		<input type="checkbox"/> verksamheten har inskränkts	<input type="checkbox"/> verksamheten har avslutats	
När inskränkts/avslutats		På vilket sätt		
ANNAN FÖRETA- GAR- VERKSAM- HET	Har Ni bedrivit annan företagverksamhet			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
	Verksamheten började	upphörde		
TILLÄGGS- UPPGIFTER				
UNDER- SKRIFT	Jag försäkrar, att de uppgifter jag lämnat i denna ansökan är riktiga			
	Ort och tid	Sökandens eller förmyndares underskrift		
När förmyndare undertecknar ansökan, skall utredning över förmynderskapet bifogas. Om annan än sökande eller förmyndare undertecknar ansökan, skall orsaken till detta anges.				
ANSÖKAN SÄNDS	till den pensionsanstalt, där Ni senast var pensionsförsäkrad. Ansökan kan inlämnas eller insändas även till — pensionsanstalts eller försäkringsbolags lokalkontor, vilket som helst — Lantbruksföretagarnas pensionsanstalts lokala ombud — Pensionsskyddscentralen, Semaforbron 7, 00520 HELSINGFORS Telefon (90) 1511 — bank- eller postkontor — Folkpensionsanstaltens lokalbyrå Bistånd och hjälp med ifyllandet av ansökningsblanketten ges på alla nämnda ställen.			

ANSÖKAN OM ÅLDERSPENSION

VE-blanketten används för ansökan om ålderspension och om förtida ålderspension.

FÖRTIDA ÅLDERSPENSION

Rätt att ansöka om förtida ålderspension har sådan arbetstagare, som lyder under lagen om pension för arbetstagare (APL) eller lagen om pension för arbetstagare i kortvariga arbetsförhållanden (KAPL), samt sådan företagare, som lyder under lagen om pension för företagare (FöPL) eller lagen om pension för lantbruksföretagare (LFöPL), och som har fyllt 60 år.

Ansökan om förtida ålderspension kan omfatta sökandens alla arbetsförhållanden och företagarverksamheter eller endast en del av dem.

Stadgandena om förtida ålderspension gäller inte pensionerna inom den offentliga sektorn och inte heller sjömanspensionerna.

Den som fyllt 60 år och samtidigt ansöker om såväl ålderspension från den offentliga sektorn som förtida ålderspension enligt APL, KAPL, FöPL eller LFöPL skall kryssa för båda rutorna på första sidan i punkten ansökan avser.

När ålderspensionen tas ut i förtid minskar pensionsbeloppet varaktigt.

TILL ANSÖKAN SKALL FOGAS

Vid ansökan om statens pensioner (StPL)

- intyg över **tjänsteförhållanden** till staten före 1.1.1971. Om sökanden stått i **arbetsförhållande** till staten behöver intyg inte bifogas. För anställningar som upphört efter sagda datum räcker det med en anteckning om dessa i ansökningsblanketten i punkten andra arbetsgivare. Intygen över anställningstider skall vara originala eller av myndighet bestyrkta. Om sökandes sista anställning hos staten har upphört före 8.7.1961 har sökanden inte rätt till StPL-pension.

Vid ansökan om kyrkans pensioner (KyPL)

- intyg över anställningsförhållanden till kyrkan före 8.7.1961. För anställningar som upphört efter detta datum räcker det med en anteckning om dessa i ansökningsblanketten i punkten andra arbetsgivare. Intygen över anställningstider skall vara originala eller av myndighet bestyrkta. Om sökandes sista anställning hos kyrkan har upphört före 8.7.1961 har sökanden inte rätt till KyPL-pension.

Vid ansökan om kommunens pensio- ner (KTAPL)

- utredning över sådana i 15 § i Kommunala pensionsanstaltens pensionsstadga avsedda anställningar, som upphört före 1.7.1964 och pågått minst fyra månader: ämbetsbevis eller befolkningsregisterutdrag, matrikelutdrag, arbetsbok, meritförteckning eller arbetsintyg, samt av militärdistriktet utfärdat tjänstgöringsintyg, antingen i original eller av myndighet bestyrkta, eller av krigsarkivet utfärdat tjänstgöringsintyg över lottatjänstgöring. Om en kommunal anställning har upphört efter 7.7.1961 är det tillräckligt med en uppgift om detta i punkten andra arbetsgivare. Om sökandes sista kommunala anställning har upphört före 8.7.1961 har sökanden inte rätt till KTAPL-pension.

ARBETE UTOMLANDS

Om sökanden förvärvat arbetat i annat nordiskt land eller i Förbundsrepubliken Tyskland, sänds besked om pensionsansökan till dessa länder för utredning av sökandens eventuella rätt till pension från sådant land. Sökanden kan ha rätt till pension även på grund av sitt förvärvsarbete i annat land, om Finland har en socialtrygghetskonvention med ifrågavarande land. Uppgifter om dessa konventioner och om förfarandet vid ansökan om pension från utlandet ger på förfrågan Pensionsskyddscentralen, Semaforbron 7, 00520 HELSINGFORS, telefon (90) 1511/utländska pensionsärenden.

ARBETSGIVARENS REDOGÖRELSE FÖR
PENSIONSSÖKANDENS ARBETSUPPGIFTER
Datum

Mottagare

Returadress

För handläggning av pensionsansökan behöver vi tilläggsuppgifter. Vi ber Er därför att ge en så noggrann redogörelse som möjligt för pensionssökandens arbete och för sökandens förmåga att reda sig i arbetet.

PERSONUPPGIFTER OCH ANSTÄLLNINGSTID	Pensionssökande	Personbeteckning
ARBETSUPPGIFTER	Pensionssökanden anställd hos Er tiden	
OLÄGENHETER AV SJUKDOMEN I ARBETET	<p>Vad slags arbete utför sökanden? Vilka arbetsuppgifter ingår det i arbetet? Vilka slag av arbetsställningar krävs det i arbetet? Är arbetsmiljön bullersam, dammig, dragig, het eller kall? Har sökanden i sitt arbete att göra med ämnen som kan medföra risker för hälsan. Ingår det kroppsligt ansträngande uppgifter eller förekommer det själsligt påfrestande drag i arbetet? Av vilket slag?</p> <p>Hur reder sig sökanden i arbetet? Hur ofta har sökanden varit sjukledig och i vilken mån inverkar detta störande på sökandens arbete? På vilka sätt är sjukdomen till förfång i sökandens arbete? Har för arbetet betydelsefulla egenskaper hos sökanden försvagats i och med sökandens tilltagande ålder?</p>	

NYA ARBETS- UPPGIFTER	Har sökanden fått nya arbetsuppgifter på grund av sin sjukdom? När hände i så fall detta och hur inverkade det på sökandens lönenivå? Hur har sökanden klarat sig i arbetet efter omställningen? Om sökanden inte hittills fått nya arbetsuppgifter, kan det för sökanden ordnas ett mot sökandens yrke svarande deltidsarbete i form av kortare arbetstid per dag/vecka/månad antingen genast eller senare?						
ARBETS- PLATS- UTREDNING	Har i lagen om företagshälsovård (743/78) avsedd arbetsplatsutredning gjorts i fråga om sökanden? <input type="checkbox"/> ja (skall bifogas) <input type="checkbox"/> nej						
TILLÄGGS- UPPGIFTER							
ARBETS- GIVARE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Tilläggsuppgifter ger</td> <td style="width: 20%; border-left: 1px solid black;">Namn</td> <td style="width: 20%; border-left: 1px solid black;">Telefon</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Datum och arbetsgivarens underskrift</td> </tr> </table>	Tilläggsuppgifter ger	Namn	Telefon	Datum och arbetsgivarens underskrift		
Tilläggsuppgifter ger	Namn	Telefon					
Datum och arbetsgivarens underskrift							

MEDELANDE OM PENSIONERING MED
INDIVIDUELL FÖRTIDSPENSION

Returadress

SÖKANDE	Sökandens namn		Personbeteckning
PENSIONS- BESLUT	Pensionsanstaltens förhandsbeslut		Pensionsärendets nummer
PENSIONE- RING	Som svar på förhandsbeslutet meddelar jag, att jag önskar gå i pension med individuell förtidspension		
FÖRVÄRVS- ARBETET UPPHÖR	Vid min pensionering upphör jag att förvärvsarbeta		
	<input type="checkbox"/> helt	När, datum	<input type="checkbox"/> delvis När, datum
FÖRVÄRVS- ARBETE	Om förvärvsarbetet fortsätter lämnas här uppgifter om arbetsförhållanden och företagarkerksamhet		
	Arbetsförhållande	Arbetsgivarens namn och adress	Bruttolön mk/mån
	Företagarkerksamhet	Företagarbransch och verksamhetens omfattning	Arbetsinkomst mk/mån
TILLÄGGS- UPPGIFTER			
UNDER- SKRIFT	Datum och underskrift		Telefonnummer