

Lakiosasto

29.11.1996

Työeläkelaitoksille

UUSI KUNTOUTUSHAKEMUSLOMAKE

Eläketurvakeskuksessa on yhdessä eläkelaitosten edustajien kanssa laadittu uusi kuntoutushakemuslomake (K-lomake).

Uusia lomakkeita voi tilata Eläketurvakeskuksen postituksesta, puh. 151 2417.

ELÄKETURVAKESKUS


Pentti Koivistoinen


Tapio Karsikas

LIITTEENÄ

K-lomake, ETK 2125

**6
TYÖNTEKO
VARSINAI-
SESSA
AMMATISSA**

a) Mikä on ollut tavallinen työaika eli varsinainen ammatillinen? b) Työaikaoloaika teossa ammatissa?

c) Työnne on ollut

<input type="checkbox"/> päivätyötä	<input type="checkbox"/> aikapalkkaista	<input type="checkbox"/> kokopäivätyötä
<input type="checkbox"/> yötyötä	<input type="checkbox"/> suositteipalkkaista	<input type="checkbox"/> osapäivätyötä; päivittäinen työaika _____ tuntia

d) Kuvaus työstä ja työolosuhteista (selvitys työhön kuuluvista tehtävistä, työaasennot, nostaminen, kerääminen, työntähti, henkinen paine jne.)

e) Ovatko työtehtävänne (työn sisältö, työaika jne.) muuttuneet

Eivät ole Ovat; milloin, miten ja miksi?

f) Onko työtehtävienne vaihtamismahdollisuuksia selvitetty? Miten ja kenen kanssa?

**7
KOULUTUS**

a) Pohjakoulutuksenne

b) Varsinainen ammattikoulutuksenne (tutkinnot, ammattikoulutus; mikä linja, milloin käyty?)

c) Muu koulutuksenne (esim. kurssit, milloin käyty?)

**8
TYÖKYKY**

Miten sairaus/sairaudet haittaavat työntekoaanne? Mistä alkaen?

Oletteko ollut tämän sairauden vuoksi poissa työstä	Aika
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En ole	

**9
LÄÄKÄRIT
JA HOITO-
LAITOKSET**
(kahden viime
vuoden aikana)

a) Teitä hoitaneet lääkärit (nimi ja vastaanotto-osoite)	Milloin viimeksi kävitte vastaanotolla?	Seuraava käynti
b) Sairaalat, kuntoutus- ja tutkimuslaitokset tai mielenterveystoimistot, joissa olette olleet tutkittavana tai hoidettavana (laitoksen / toimiston nimi)	Hoitoajat	Seuraava käynti
c) Missä työterveyshuolto on/oli järjestetty?		

<p>10 LÄÄKÄRIN- LAUSUNTO B</p>	<p><input type="checkbox"/> Liitteenä <input type="checkbox"/> Kansaneläkelaitoksessa <input type="checkbox"/> Muualta; missä?</p>
<p>11 KUNTOUTUS</p>	<p>a) Onko kuntoutusmahdollisuksianne (ammattillista / lääkinällistä) selvitetty esim. työterveyslaitoksessa, kansaneläkelaitoksessa, työvoimatoimistossa, liikunnevahingon tai tapaturman yhteydessä? Missä ja milloin?</p> <p>b) Oletteko käynyt työvoimaneuvojan / ammatinvalintapsykologin luona? Milloin, missä ja kenen luona?</p> <p>c) Oletteko saanut tai hakenut kuntoutusta / kuntoutusrahaa / koulutustukea muualta?</p> <p><input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen saanut; mitä, milloin ja mistä?</p> <p><input type="checkbox"/> Hakemus on vireillä; missä?</p>
<p>12 OMA KUNTOUTUS- SUUNNITELMA</p>	<p>a) Minkälainen on oma kuntoutussuunnitelmanne? Perusteit.</p> <p>b) Mitä muita kuntoutusvaihtoehtoja Teillä on?</p>

ELÄKELÄISRAHAN LASKEMISEEN TARVITTAVIA TIETOJA

<p>13 ELÄKELÄISRAHAN LASKEMISEEN TARVITTAVAT TIEDOT</p>	<p>13 Oletko ollut työssä jollain muulla työnantajalla Suomessa viime vuoden aikana?</p> <p><input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen milloin?</p>
<p>14 OPINTOVAPAA</p>	<p>14 Oletko ollut palkattomalla opintovapalla?</p> <p><input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen milloin?</p>
<p>15 LAPSENHOITO</p>	<p>15 Oletko ollut työttömänä työnhakijana työttömyystoimissa kolmen viime vuoden aikana?</p> <p><input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen milloin?</p>
<p>16 TYÖTTÖMYYS</p>	<p>16 Oletko saanut tai hakenut työttömyyspäivärahaa / työmääräkorvausta kolmen viime vuoden aikana? Mikä työttömyyskassa tai Kansaneläkelaitos on palkallisuudesta?</p> <p><input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen saanut milloin?</p> <p>16a Oletko Tehtäväkäs työttömyyspäivärahaa (199)?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei ollut</p>
<p>17 OPINTO- LÖNNÄT</p>	<p>17 Oletko ollut työssä koulutus- / työlläisytoimissa työttömyyskassasta tai Kansaneläkelaitoksesta?</p> <p><input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen saanut milloin?</p> <p><input type="checkbox"/> Haen, mistä?</p>
<p>18 TIEDOT KORVAUK- SISTA JA ELÄKKEISTÄ</p>	<p>18 Oletko tai haetko korvausta tapaturmasta, ammattitautista, liikennevauriosta tai soveliaan määrästä eläkkeestä tai eläkkeestä (ilmoittamalla myös perhe-eläkkeet sekä tiloista maksettavat eläkkeet)?</p> <p><input type="checkbox"/> En saa / haen <input type="checkbox"/> Haen, milloin ja mistä?</p> <p><input type="checkbox"/> Saan, mistä korvausta, mitä työssä ja mistä eläket?</p>
<p>19 SAIRAUS- PÄIVÄRAHA</p>	<p>19 Oletko saanut tai hakenut sairausvakuutuslain mukaista päivärahaa kolmen viime vuoden aikana? Mikä Kansaneläkelaitoksen palkallisuudesta tai työpaikkakassasta?</p> <p><input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen saanut</p>

ALLEKIRJOITAKAA HAKEMUS

<p>20 SUOSTUMUS</p>	<p>20 Suostun siihen, että jatkaisin osallani käsittelyssä ja kuolinutani toteuttamiseksi tarvittavien eläkelaitosten ja eläkeläisten saajien välisten yhteyksien kunnioittamisesta ja johtamisesta.</p> <p><input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu</p>
<p>21 ALLE- KIRJOITUS</p>	<p>21 Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja totuiksi.</p> <p>Hakijan allekirjoitus</p> <p>Nimen selvitys</p> <p>Jos allekirjoittajana on henkilö, joka on syy ilmentävä</p>

<p>HAKEMUS TOIMITETAAN</p>	<p>- eläkelaitokseen tai vakuutusyhtiön konttoriin - Matkailuyrittäjien eläkelaitoksen asiakasohje - Eläketurvakeskukseen, Opasinsilta 7, Helsinki, 00089 ELÄKETURVAKESKUS, puhelin (09) 1611</p>
<p>LIITTEET</p>	<p>Hakemukseen on liitettävä AV-B-lausinta nykyisestä tilaydentilasta.</p> <p>Hakemukseen voi liittää myös työttömyystoimien tai työttömyystoimien kuvauksen hakijan työssä eläkelaitos voi myös tarvittaessa pyytää kuvauksen työnantajalta.</p> <p>Jos Teille on tehty tai on tulossa kuntaruusuomielme, liitäkää siitä jäljennös hakemukseen tai ilmoittakaa siitä suunnitelman voi saada.</p>
<p>LISÄTIETOJA</p>	<p></p>