



Työeläkelaitoksille

TYÖELÄKEJÄRJESTELMÄN JA KANSANELÄKELAITOKSEN YHTEISET ELÄKEHAKEMUS-
LOMAKKEET

Kansaneläkelaitos ja työeläkejärjestelmä ovat sopi-
neet yhteisten eläkehakemuslomakkeiden käyttöönotos-
ta 1.4.1993 lukien. Oheisena lähetämme uudet eläke-
hakemuslomakkeet ja lomakkeiden liitteen U.

Suurimmat työeläkelaitokset ovat saaneet lomakkeet
suoraan kirjapainosta. Ne työeläkelaitokset, jotka
eivät ole saaneet lomakkeita suoraan kirjapainosta,
voivat tilata lomakkeita Eläketurvakeskuksen postit-
tamosta.

Kaikki yhteisten lomakkeiden lisätilaukset toimitte-
taan Eläketurvakeskuksesta.

Osa-aikaeläkehakemuslomake OE ei ole yhteinen loma-
ke, mutta myös se on uudistettu. Lomaketta saa Elä-
keturvakeskuksen postittamosta.

ELÄKETURVAKESKUS


Pentti Koivistoinen


Tapio Karsikas

Liitteet kpl

1 HAKEMUS	<input type="checkbox"/> Työeläkelakien mukainen eläke <input type="checkbox"/> Kansaneläkelain mukainen eläke: <input type="checkbox"/> Pohjaosa <input type="checkbox"/> Lisäosa <input type="checkbox"/> Lapsikorotus	
	<input type="checkbox"/> Vanhuuseläke <input type="checkbox"/> Vanhuuseläke varhennettuna	
	Mistä alkaen haluatte eläkkeenne? <input type="checkbox"/> 65 vuoden täyttämisen alkaen <input type="checkbox"/> Muusta ajankohdasta alkaen; mistä? / 19	
2 HAKIJA	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	Asuinkunta
	Lähiosoite	Puhelinnumero (työ / koti)
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Haluan eläkepäätöksen <input type="checkbox"/> suomeksi <input type="checkbox"/> ruotsiksi	Onko Teille määrätty uskottu mies / hoivooja? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On
	Asuinmaa <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?	Kansalaisuus <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?
	Oletteko asunut tai työskennellyt ulkomailla? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen; täyttäkää liite U	Eläkelaitos täyttää <input type="checkbox"/> ETA
3 MAKSU- OSOITE JA VEROTUS	Pankin nimi ja konttori	
	Täydellinen tilinumero	
Pankki on velvollinen palauttamaan tilille tulleet aiheettomat eläkesuoritukset eläkkeen maksajalle		Palkan veronpidätyksessä käytetty perusprosentti
4 LAPSET	Onko Teillä tai avio- / avopuolisollanne huollettavana alle 18-vuotiaita lapsia? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; lasten nimet ja henkilötunnukset	
	Asuvatko lapset Teidän luonanne? <input type="checkbox"/> Kyllä; jos luonanne asuva lapsi ei ole Teidän tai puolisonne oma lapsi, selvittäkää mikä lapsi on kyseessä ja saatteko lapsen toimeentuloa varten korvausta muualta? <input type="checkbox"/> Ei; selvittäkää miten huolehditte lapsen eläkkeestä (eläkkeen määrä ja alkamisajankohta)?	

TÄYTTÄKÄÄ KOHDAT 5 - 7 KUN HAETTE TYÖELÄKELAKIEN MUKAISTA ELÄKETTÄ / KANSANELÄKKEEN LISÄOSAA

5 VIIMEISIN TYÖ- TAI VIRKASUHDE	Työnantajan nimi ja osoite		Puhelinnumero		
	Työsuhde alkoi, pvm		Työsuhde <input type="checkbox"/> jatkuu	Mihin asti, pvm?	Työsuhde <input type="checkbox"/> on päättynyt
6 MUUT TYÖ- TAI VIRKA- SUHTEET	Oletteko työskennellyt		<input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen		
	a) yksityisen työnantajan palveluksessa? b) valtion, kunnan, seurakunnan tai muun julkisoikeudellisen yhteisön palveluksessa?		<input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen; milloin ja työnantajat?		
7 TIEDOT KORVAUK- SISTA JA ELÄKKEISTÄ	Saatteko tai haetteko korvausta tapaturmasta, ammattitaudista, liikennevahingosta tai sotilasvammasta taikka muuta korvausta tai eläkettä (ilmoittakaa myös perhe-eläkkeet sekä ulkomailta maksettavat eläkkeet)?				
	<input type="checkbox"/> En saa / hae				
	<input type="checkbox"/> Haen; mitä ja mistä? <input type="checkbox"/> Saan; mitä ja mistä?				

TÄYTTÄKÄÄ KOHDAT 8 - 10 KUN HAETTE TYÖELÄKELAKIEN MUKAISTA ELÄKETTÄ

8 ELÄKEPALKKAN HARKINNAN- VARAINEN TARKISTAMI- NEN	Onko palkkanne jossakin työ- tai virkasuhteessa poikkeuksellisesti alentunut? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; missä työsuhteessa, milloin ja mistä syystä (esim. sairauden, lomautuksen tms. vuoksi)?
9 YRITTÄJÄ- TOIMINTA TAI ITSENÄISEN AMMATIN HARJOITTA- MINEN	Oletteko harjoittanut yrittäjätoimintaa? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen <input type="checkbox"/> Maa- / metsätaloutta <input type="checkbox"/> Ammattimaista kalastusta tai poronhoitoa <input type="checkbox"/> Muuta yrittäjätoimintaa tai itsenäistä ammattia; mitä? Toiminta alkoi _____ Osallistuttekko vielä yrittäjätoimintaan tai itsenäisen ammatin harjoittamiseen? <input type="checkbox"/> En osallistu <input type="checkbox"/> Osallistun Yrityksen toiminta ja muutokset (Jos useampaa yritystoimintaa, ilmoittakaa mitä yritystoimintaa muutokset koskevat) <input type="checkbox"/> Jatkuu entisessä laajuudessaan <input type="checkbox"/> Toimintaa supistettu <input type="checkbox"/> Toiminta lopetettu Milloin supistettu / lopetettu? _____ Millä tavoin supistettu? _____ Mistä syystä? _____ Yrityksen hallinta <input type="checkbox"/> Yritys on edelleen omistuksessani / puolisoni omistuksessa <input type="checkbox"/> Yritys on myyty <input type="checkbox"/> Yritys on vuokrattu Myynti- / Vuokrauspvm _____ Kenelle myyty / vuokrattu?
10 PÄIVÄRAHAT	a) Oletteko kolmen viimeisen vuoden aikana saanut sairausvakuutuslain mukaista päivärahaa? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen b) Oletteko kolmen viimeisen vuoden aikana saanut työttömyyspäivärahaa? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen

TÄYTTÄKÄÄ KOHDAT 11 - 12 KUN HAETTE KANSANELÄKKEEN LISÄOSAA

11 TIEDOT SIVIILI- SAADYSTA JA PUOLISOSTA	<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Asuu erillään; mistä lukien? _____ / _____ 19 <input type="checkbox"/> Avoliitossa Jos asutte puoliosostanne erillään; syy erillään asumiseen: <input type="checkbox"/> Välien rikkoutuminen <input type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/> Muu syy; mikä? _____ Avio- / avopuolison sukunimi ja etunimet _____ Henkilötunnus _____
12 SAIRAALA- JA LAITOS- HOITO	Saatteko tai oletteko saanut hoitoa sairaalassa, muussa laitoksessa tai kunnan tai sairaalan kustannuksella muualla esim. yksityiskodissa viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä; hoidon aika ja paikka? _____

ALLEKIRJOITAKAA HAKEMUS

13 ALLE- KIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi Paikka ja aika _____ Hakijan allekirjoitus _____ Nimen selvennys _____ Jos allekirjoittajana on muu kuin hakija, on syy ilmoitettava _____
--------------------------	--

VASTAANOTTAJAN MERKINNÄT

Hakijalta on hakemuksen jättämisen yhteydessä pyydetty seuraavat lisäselvitykset _____	Saatu, pvm _____
--	------------------

--	--

1 HAKEMUS	<input type="checkbox"/> Työeläkelakien mukainen eläke <input type="checkbox"/> Kansaneläkelain mukainen eläke: <input type="checkbox"/> Pohjaosa <input type="checkbox"/> Lisaosa <input type="checkbox"/> Lapsikorotus	
	<input type="checkbox"/> Työkyvyttömyyseläke <input type="checkbox"/> Yksilöllisen varhaiseläkkeen ennakkopäätös <input type="checkbox"/> Yksilöllisen varhaiseläkkeen lopullinen päätös	
	<input type="checkbox"/> Pyydän, että työkyvyttömyyseläkehakemukseni käsitellään yksilöllisenä varhaiseläkehakemuksena, jos minulla ei katsota olevan oikeutta työkyvyttömyyseläkkeeseen.	
2 HAKIJA	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	Ammatti
	Lähiosoite	Puhelinnumero (työ / koti)
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Asuinkunta	
	Haluan eläkepäätöksen	Onko Teille määrätty uskottu mies / holhooja?
	<input type="checkbox"/> suomeksi <input type="checkbox"/> ruotsiksi <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On	
	Asuinmaa	Kansalaisuus
<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?	<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?	
Oletteko asunut tai työskennellyt ulkomailla?		Eläkelaitos täyttää
<input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen; täyttää liite U		<input type="checkbox"/> ETA
3 MAKSU- OSOITE JA VEROTUS	Pankin nimi ja konttori	Täydellinen tilinumero
	Pankki on velvollinen palauttamaan tilille tulleet aiheuttomat eläkesuoritukset eläkkeen maksajalle	Palkan veronpidätyksessä käytetty perusprosentti
4 LAPSET	Onko Teillä tai avio- / avopuolisollanne huollettavana alle 18-vuotiaita lapsia?	
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; lasten nimet ja henkilötunnukset	
Asuvatko lapset Teidän luonanne?		
<input type="checkbox"/> Kyllä; jos luonanne asuva lapsi ei ole Teidän tai puolisonne oma lapsi, selvittää mikä lapsi on kyseessä ja saatteko lapsen toimeentuloa varten korvausta muualta?		
<input type="checkbox"/> Ei; selvittää miten huolehditte lapsen eläkkeestä (eläkkeen määrä ja alkamisaika)?		
5 SAIRAUDET	a) Sairaus, vika tai vamma, joka on aiheuttanut työkyvyttömyyden tai työkyvyn alenemisen	
	Milloin sairaus alkanut?	
b) Mitä oireita sairautenne aiheuttaa? Miten ja mistä alkaen oireet ovat haitanneet työntekoaanne? Käytättekö apuneuvoja? Mitä työtä pystytte vielä tekemään?		

6 LÄÄKÄRIN- LAUSUNTO B	<input type="checkbox"/> Liitteenä <input type="checkbox"/> Kansaneläkelaitoksessa <input type="checkbox"/> Muualla; missä?		
7 LÄÄKÄRI	Nykyisin Teitä hoitavan lääkärin nimi ja vastaanotto-osoite	Milloin viimeksi kävitte vastaanotolla?	Seuraava käynti
8 HAKIJAA HOITANEET MUUT LÄÄKÄRIT JA HOITO- LAITOKSET (kahden viime vuoden aikana)	a) Muut lääkärit, joiden hoidossa olette olleet (nimi ja vastaanotto-osoite)		Hortovuodet
b) Sairaalat, kuntoutus- ja tutkimuslaitokset tai mielenterveystoimistot, joissa olette olleet tutkittavana tai hoidettavana (laitoksen / toimiston nimi)		Hoitoajat	Seuraava käynti
9 TUTKIMUS JA HOITO	a) Onko Teistä otettu röntgenkuvia lähimmän kahden vuoden aikana? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On, milloin ja missä?		
b) Mitä lääkärin määräämiä lääkkeitä käytätte säännöllisesti (annostus)?			
10 KUNTOUTUS	a) Onko kuntoutusmahdollisuusiinne (ammatillista / lääkinnällistä) selvitetty esim. työterveyshuollossa, liikennevahingon tai tapaturman yhteydessä ja oletteko hakenut tai saanut kuntoutusta? <input type="checkbox"/> Ei ole selvitetty enkä ole hakenut tai saanut kuntoutusta <input type="checkbox"/> On selvitetty; milloin ja missä? <input type="checkbox"/> Olen hakenut kuntoutusta; milloin ja mistä? <input type="checkbox"/> Olen saanut kuntoutusta; mitä kuntoutusta, milloin ja missä?		
b) Millaiseksi arvioitte kuntoutusmahdollisuutenne esim. koulutuksen uuteen ammattiin?			
11 KUNTOUTUS- RAHA	Oletteko saanut tai hakenut kuntoutusrahaa tai kuntoutukseen liittyvää ansionmenetykskorvausta? <input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen hakenut; mitä ja mistä? <input type="checkbox"/> Olen saanut; mitä ja mistä?		
12 KOULUTUS	a) Pohjakoulutuksenne b) Muu koulutuksenne (tutkinnot, ammattikoulutus ja -kurssit; milloin käyty?)		
13 TYÖNTEKO VARSINAI- SESSA AMMATISSA	a) Mikä on ollut tavallinen työnne eli varsinainen ammattinne?		b) Työssäoloaika tässä ammatissa?
c) Työnne on ollut <input type="checkbox"/> päivätyötä <input type="checkbox"/> aikapalkkaista <input type="checkbox"/> kokopäivätyötä <input type="checkbox"/> yötyötä <input type="checkbox"/> suoritepalkkaista <input type="checkbox"/> osapäivätyötä; päivittäinen työaika tuntia			
d) Kuvaus työstä (selvitys työhön kuuluvista tehtävistä, työasennot ja työtahti)			

	e) Kuvaus työtiloista ja työolosuhteista (melu, poly, veto, kuumuus, kylmyys, altistavat aineet, tapaturmariski jne.)				
	f) Ovatko työtehtävänne muuttuneet? <input type="checkbox"/> Eivät ole <input type="checkbox"/> Ovat; milloin, miten ja miksi?				
14 MUU TYÖNTEKO	Oletteko tehnyt varsinaisen ammattinne lisäksi muuta työtä (minkä ajan ja missä tehtävissä)?				
15 TYÖNTEON LOPETTAMI- NEN / VAHEN- TAMINEN	Oletteko lopettanut työnteon tai vähentänyt työntekoa? <input type="checkbox"/> Olen lopettanut työnteon. Viimeinen työssäolopäivä / 19 Palkkaa maksettu / 19 saakka <input type="checkbox"/> En ole lopettanut työntekoa <input type="checkbox"/> Olen vähentänyt työntekoa; mistä alkaen, millä tavoin, mitä työtä vielä teette ja missä määrin? Työaika viikossa / kuukaudessa ja työstä saamanne työtulo ja luontaisedut.				
16 VIIMEISIN TYÖ- TAI VIRKASUHDE	Työnantajan nimi ja osoite			Puhelinnumero	
	Tehtävänne tässä työssä				
	Työsuhde alkoi, pvm	Työsuhde <input type="checkbox"/> jatkuu	Mihin asti, pvm?	Työsuhde <input type="checkbox"/> on päättynyt	Milloin, pvm?
17 MUUT TYÖ- TAI VIRKA- SUHTEET	Oletteko työskennellyt a) yksityisen työnantajan palveluksessa? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen b) valtion, kunnan, seurakunnan tai muun julkisoikeudellisen yhteisön palveluksessa? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen; milloin ja työnantajat?				
18 ELAKEPALKAN HARKINNAN- VARAINEN TARKISTAMI- NEN	Onko palkkanne jossakin työ- tai virkasuhteessa poikkeuksellisesti alentunut? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; missä työsuhteessa, milloin ja mistä syystä (esim. sairauden, lomautuksen tms. vuoksi)?				
19 YRITTÄJÄ- TOIMINTA TAI ITSENÄISEN AMMATIN HARJOITTA- MINEN	Oletteko harjoittanut yrittäjätoimintaa? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen <input type="checkbox"/> Maa- / metsätaloutta; täyttäkää erillinen liite TM <input type="checkbox"/> Ammattimaista kalastusta tai poronhoitoa <input type="checkbox"/> Muuta yrittäjätoimintaa tai itsenäistä ammattia; mitä?				
	Toiminta alkoi	Osallistutteko vielä yrittäjätoimintaan tai itsenäisen ammatin harjoittamiseen? <input type="checkbox"/> En osallistu <input type="checkbox"/> Osallistun			
	Yrityksen toiminta ja muutokset (Jos useampaa yritystoimintaa, ilmoittakaa mitä yritystoimintaa muutokset koskevat) <input type="checkbox"/> Jatkuu entisessä laajuudessaan <input type="checkbox"/> Toimintaa supistettu <input type="checkbox"/> Toiminta lopetettu				
	Milloin supistettu / lopetettu?	Millä tavoin supistettu?	Mistä syystä?		
	Yrityksen hallinta <input type="checkbox"/> Yritys on edelleen omistuksessani / puolisoni omistuksessa <input type="checkbox"/> Yritys on myyty <input type="checkbox"/> Yritys on vuokrattu				
	Myynti- / Vuokrauspvm	Kenelle myyty / vuokrattu?			
20 TAHÄN VAS- TAA KOTI- TALOUDESSA TYÖSKENNEL- LYT HAKIJA	a) Kuka Teidän sijastanne huolehtii kotitaloudessa niistä töistä, jotka olette jättänyt?				
	b) Keitä kuuluu perheeseenne (ikä ja sukulaisuussuhde)?				

21 OPINTOVAPAA	Oletteko ollut opintovapaalain tarkoittamalla opintovapaalla? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen; milloin?
22 LAPSENHOITO	Oletteko ollut paikattomalla äitiys- tai vanhempainlomalla tai hoitovapaalla 1.1.1981 jälkeen? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen; milloin?
23 TYÖTTÖMYYS	a) Oletteko ollut työttömänä työnhakijana työvoimatoimistossa kolmen viime vuoden aikana? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen b) Oletteko saanut tai hakenut työttömyys-päivärahaa kolmen viime vuoden aikana? <input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Haen <input type="checkbox"/> Saan <input type="checkbox"/> Olen saanut; milloin? Mistä työttömyyskassasta tai Kansaneläkelaitoksen paikallistoimistosta? c) Oletteko ollut työllisyyslaissa tarkoitettussa ns. velvoitetyössä 1.1.1988 jälkeen? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen; milloin?
24 AIKUIS-KOULUTUS	Saatteko tai haetteko koulutustukea koulutus- tai erorahastosta, työttömyyskassasta tai Kansaneläkelaitoksesta? <input type="checkbox"/> En saa / hae <input type="checkbox"/> Haen; mistä? <input type="checkbox"/> Saan; mistä?
25 TIEDOT KORVAUKSISTA JA ELÄKKEISTÄ	Saatteko tai haetteko korvausta tapaturmasta, ammattitaudista, liikennevahingosta tai sotilasvammasta taikka muuta korvausta tai eläkettä (ilmoittakaa myös perhe-eläkkeet sekä ulkomailta maksettavat eläkkeet)? <input type="checkbox"/> En saa / hae <input type="checkbox"/> Haen; mitä ja mistä? <input type="checkbox"/> Saan; mitä ja mistä?
26 SAIRAUS-PAIVARAHA	Oletteko saanut tai hakenut sairausvakuutuslain mukaista päivärahaa kolmen viime vuoden aikana? <input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen hakenut <input type="checkbox"/> Olen saanut Mistä Kansaneläkelaitoksen paikallistoimistosta tai työpaikkakassasta?

TÄYTTÄKÄÄ KOHDAT 27 - 28 KUN HAETTE KANSANELÄKKEEN LISÄOSAA

27 TIEDOT SIVILISAADYSTÄ JA PUOLISOSTA	<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Asuu erillään; mistä lukien? / 19 <input type="checkbox"/> Avoliitossa
	Jos asutte puoliosostanne erillään; syy erillään asumiseen: <input type="checkbox"/> Valien rikkoutuminen <input type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/> Muu syy; mikä?
	Avio- / avopuolison sukunimi ja etunimet _____ Henkilötunnus _____
28 SAIRAALA- JA LAITOSHOITO	Saatteko tai oletteko saanut hoitoa sairaalassa, muussa laitoksessa tai kunnan tai sairaalan kustannuksella muualla esim. yksityiskodissa viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä; hoidon aika ja paikka?

ALLEKIRJOITAKAA HAKEMUS

29 SUOSTUMUS	Suostutteko siihen, että lääkäri tai hoitolaitos, jolla on tietoja terveydentilastanne, saa antaa niitä eläkelaitokselle ja eläkelaitos puolestaan asiakirjoissa olevia tietoja tutkivalle lääkärille tai hoitolaitokselle? <input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu
30 ALLEKIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi Paikka ja aika _____ Hakijan allekirjoitus _____ Nimen selvennys _____ Jos allekirjoittajana on muu kuin hakija, on syy ilmoitettava

VASTAANOTTAJAN MERKINNÄT

Hakijalta on hakemuksen jättämisen yhteydessä pyydetty seuraavat lisäselvitykset	Saatu, pvm
Kuntoutusmahdollisuuksien selvittäminen: <input type="checkbox"/> Selvitetään <input type="checkbox"/> On selvitetty; lopputulos <input type="checkbox"/> Ei ole aihetta selvittää; perustelut	

1 HAKEMUS	<input type="checkbox"/> Työeläkelakien mukainen eläke <input type="checkbox"/> Kansaneläkelain mukainen eläke: <input type="checkbox"/> Pohjaosa <input type="checkbox"/> Lisäosa <input type="checkbox"/> Lapsikorotus				
2 HAKIJA	Sukunimi ja etunimet				
	Henkilötunnus		Asuinkunta		
	Lähiosoite			Puhelinnumero	
	Postinumero		Postitoimipaikka		
	Haluan eläkepääatöksen		Kansalaisuus		
	<input type="checkbox"/> suomeksi <input type="checkbox"/> ruotsiksi		<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?		
	Asuinmaa				
	<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?				
	Oletteko asunut tai työskennellyt ulkomailla?			Eläkelaitos täyttää	
	<input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen; täyttää liite U			<input type="checkbox"/> ETA	
3 MAKSU- OSOITE JA VEROTUS	Pankin nimi ja konttori			Täydellinen tilinumero	
	Pankki on velvollinen palauttamaan tilille tulleet aiheettomat eläkesuoritukset eläkkeen maksajalle			Veronpidätyksessä käytetty perusprosentti	
4 LAPSET	Onko Teillä tai avio- / avopuolisollanne huollettavana alle 18-vuotiaita lapsia?				
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; lasten nimet ja henkilötunnukset				
	Asuvatko lapset Teidän luonanne?				
	<input type="checkbox"/> Kyllä; jos luonanne asuva lapsi ei ole Teidän tai puolisonne oma lapsi, selvittää mikä lapsi on kyseessä ja saatteko lapsen toimeentuloa varten korvausta muualta?				
	<input type="checkbox"/> Ei; selvittää miten huolehditte lapsen eläuksesta (eläuksen määrä ja alkamisaika)?				
5 TYÖTULOT	Onko Teillä työtuloja (palkka- tai yrittäjätuloa)?				
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; kuukausiansio mk				

TÄYTTÄKÄÄ KOHDAT 6 - 8 KUN HAETTE TYÖELÄKELAKIEN MUKAISTA ELÄKETTÄ / KANSANELÄKKEEN LISÄOSAA

6 VIIMEISIN TYÖ- TAI VIRKASUHDE	Työnantajan nimi ja osoite			Puhelinnumero	
				
	Työsuhte alkoi, pvm	Työsuhte <input type="checkbox"/> jatkuu	Mihin asti, pvm?	Työsuhte <input type="checkbox"/> on päättynyt	Milloin, pvm?
7 MUUT TYÖ- TAI VIRKA- SUHTEET	Oletteko työskennellyt				
	a) yksityisen työnantajan palveluksessa?		<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> Olen	
	b) valtion, kunnan, seurakunnan tai muun julkisoikeudellisen yhteisön palveluksessa?		<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> Olen; milloin ja työnantajat?	
8 TIEDOT KORVAUK- SISTA JA ELÄKKEISTA	Saatteko tai haetteko korvausta tapaturmasta, ammattitaudista, liikennevahingosta tai sotilasvammasta taikka muuta korvausta tai eläkettä (ilmoittakaa myös perhe-eläkkeet sekä ulkomailta maksettavat eläkkeet)?				
	<input type="checkbox"/> En saa / hae <input type="checkbox"/> Haen; mitä ja mistä? <input type="checkbox"/> Saan; mitä ja mistä?				

TÄYTTÄKÄÄ KOHDAT 9 - 16 KUN HAETTE TYÖELÄKELAKIEN MUKAISTA ELÄKETTÄ

9 ELÄKEPALKKAN HARKINNAN- VARAINEN TARKISTAMI- NEN	Onko palkkanne jossakin työ- tai virkasuhteessa poikkeuksellisesti alentunut? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; missä työsuhteessa, milloin ja mistä syystä (esim. sairauden, lomautuksen tms. vuoksi)?
10 YRITTÄJÄ- TOIMINTA TAI ITSENAISEN AMMATIN HARJOITTA- MINEN	Oletteko harjoittanut yrittäjätoimintaa? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen <input type="checkbox"/> Maa- / metsätaloutta <input type="checkbox"/> Ammattimaista kalastusta tai poronhoitoa <input type="checkbox"/> Muuta yrittäjätoimintaa tai itsenäistä ammattia; mitä? Toiminta alkoi _____ <input type="checkbox"/> Toiminta jatkuu; jos olette maatalousyrittäjä, täyttäkää erillinen liite TM
11 VELVOITETYÖ	Oletteko ollut työllisyyslaissa tarkoitetussa ns. velvoitetyössä 1.1.1988 jälkeen? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen; milloin?
12 AIKUIS- KOULUTUS	Oletteko saanut tai hakenut koulutustukea koulutus- tai erorahastosta, työttömyyskassasta tai Kansaneläkelaitoksesta? <input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen hakenut; mistä? <input type="checkbox"/> Olen saanut; mistä?
13 OPINTOVAPAA	Oletteko ollut opintovapaalain tarkoittamalla opintovapaalla? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen; milloin?
14 LAPSENHOITO	Oletteko ollut palkattomalla vanhempainlomalla tai hoitovapaalla 1.1.1981 jälkeen? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen; milloin?
15 SAIRAUS- PÄIVARAHA	Oletteko saanut tai hakenut sairausvakuutuslain mukaista päivärahaa kolmen viime vuoden aikana? <input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen hakenut; mistä? <input type="checkbox"/> Olen saanut; mistä?
16 KUNTOUTUS- RAHA	Oletteko saanut tai hakenut kuntoutusrahaa tai kuntoutukseen liittyvää ansionmenetykskorvausta? <input type="checkbox"/> En ole saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Olen hakenut; mitä ja mistä? <input type="checkbox"/> Olen saanut; mitä ja mistä?

TÄYTTÄKÄÄ KOHTA 17 KUN HAETTE KANSANELÄKKEEN LISÄOSAA

17 TIEDOT SIVIILI- SAADYSTA JA PUOLISOSTA	<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Asuu erillään; mistä lukien? / 19 <input type="checkbox"/> Avoliitossa
	Jos asutte puoliosostanne erillään; syy erillään asumiseen: <input type="checkbox"/> Valien rikkoutuminen <input type="checkbox"/> Laitoshoido <input type="checkbox"/> Muu syy; mikä?
	Avio- / avopuolison sukunimi ja etunimet _____ Henkilötunnus _____

ALLEKIRJOITAKAA HAKEMUS

18 ALLE- KIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi! Paikka ja aika _____ Hakijan allekirjoitus _____ Nimen selvennys _____ Jos allekirjoittajana on muu kuin hakija, on syy ilmoitettava
--------------------------	---

VASTAANOTTAJAN MERKINNÄT

Hakijalta on hakemuksen jättämisen yhteydessä pyydetty seuraavat lisäselvitykset _____	Saatu, pvm _____

Liitteet kpl

1 HAKEMUS	Työeläkelakien mukainen perhe-eläke (kohdat 1 - 18)		Yleinen perhe-eläke (KELA; kohdat 1 - 4 ja 18)			
	<input type="checkbox"/> Lesken eläke <input type="checkbox"/> Entisen puolison eläke <small>(Liitteeksi sosiaalilautakunnan vahvistama sopimus tai tuomioistuimen päätös elatusavusta)</small>		<input type="checkbox"/> Lesken alkueläke <input type="checkbox"/> Lesken jatkoeläkkeen pohjaosa			
Haetaanko samanaikaisesti lapsen perhe-eläkettä (lomake PL)?						
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä: Lapseneläkehakemusten lukumäärä kpl						
2 EDUN- JÄTTÄJÄ	Sukunimi ja etunimet			Henkilötunnus		
	Kuolinpäivä		Kuolinsyy			
			<input type="checkbox"/> Liikenneonnettomuus	<input type="checkbox"/> Työtapaturma tai ammattitauti	<input type="checkbox"/> Muu	
	Asuinmaa			Kansalaisuus		
	<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?			<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?		
	Onko edunjättäjä asunut tai työskennellyt ulkomailla?				Eläkelaitos täyttää	
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; täyttää liite U				<input type="checkbox"/> ETA		
Saiko edunjättäjä tai oliko hän hakenut työ- tai virkaeläkettä tai yrittäjätoiminnan perusteella eläkettä?						
<input type="checkbox"/> Ei saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Haki; mitä ja mistä? <input type="checkbox"/> Sai; mitä ja mistä?						
3 HAKIJA (leski tai entinen puoliso)	Sukunimi ja etunimet			Vihkimispäivä		
	Henkilötunnus			Kansalaisuus		
				<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?		
	Lähiosoite			Puhelinnumero (työ / koti)		
	Postinumero		Postitoimipaikka		Asuinkunta	
	Haluan päätöksen		Asuinmaa			
	<input type="checkbox"/> suomeksi <input type="checkbox"/> ruotsiksi		<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu; mikä?			
	Oletteko asunut tai työskennellyt ulkomailla?					
	<input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen; täyttää liite U					
	Onko tai onko Teillä ollut yhteistä lasta edunjättäjän kanssa?		Nuorimman lapsen nimi		Henkilötunnus	
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä						
Asuiko Teidän kanssanne samassa taloudessa edunjättäjän kuollessa Teidän tai edunjättäjän alle 18-vuotias lapsi?		Nuorimman lapsen nimi		Henkilötunnus		
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä						
4 MAKSU- OSOITE	Pankin nimi ja konttori			Täydellinen tilinumero		
	Pankki on velvollinen palauttamaan tilille tulleet aiheettomat eläkesuoritukset eläkkeenmaksajalle					

TÄYTTÄKÄÄ KOHDAT 5 - 17 KUN HAETTE TYÖELÄKELAKIEN MUKAISTA PERHE-ELÄKETTÄ

5 TIEDOT HAKIJAN ELÄKKEISTA JA KORVAUK- SISTA	Saatteko tai haetteko työ-, virka- tai yrittäjäeläkettä tai korvausta tapaturmasta, ammattitaudista, liikennevahingosta tai sotilasvammasta? Ilmoittakaa myös perhe-eläkkeet.				
	<input type="checkbox"/> En saa / hae				
	<input type="checkbox"/> Haen; mitä ja mistä?				
	<input type="checkbox"/> Saan; mitä ja mistä?				

VASTATKAA KYSYMYKSIIN 6 - 9. JOS ETTE ITSE SAA TAI HAE OMAAN TYÖSUHTEESEEN TAI YRITTÄJÄTOIMINTAAN PERUSTUVAA ELÄKETTÄ

6 HAKIJAN VIIMEISIN TYÖ- TAI VIRKASUHDE	Työnantajan nimi ja osoite			Puhelinnumero		
				Työ alkoi		Työ päättyi
7 MUUT TYÖ- TAI VIRKA- SUHTEET	Oletteko työskennellyt valtion, kunnan, seurakunnan tai muun julkisoikeudellisen yhteisön palveluksessa?					
	<input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen; milloin ja työnantajat?					

8 YRITTÄJÄ- TOIMINTA TAI ITSENÄISEN AMMATIN HARJOITTA- MINEN	Oletteko harjoittanut yrittäjätoimintaa? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen
	<input type="checkbox"/> Maa- / metsätaloutta <input type="checkbox"/> Ammattimaista kalastusta tai poronhoitoa <input type="checkbox"/> Muuta yrittäjätoimintaa tai itsenäistä ammattia; mitä? Toiminta alkoi _____ Toiminta päättyi _____ <input type="checkbox"/> jatkuu
9 ANSIOTASON MUUTOS	Onko ansiotasossanne tapahtunut olennaista alenemista viimeisen vuoden aikana esim. oman sairauden, työttömyyden tai työstä poisjäännin vuoksi? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä

VASTATKAA KYSYMYKSIIN 10 - 17, JOS EDUNJÄTTÄJÄ EI SAANUT TAI HAKENUT ELÄKETTÄ

10 PÄIVÄRAHAT JA KORVAUKSET	Saiko edunjättäjä tai oliko hän hakenut sairausvakuutuslain mukaista päivärahaa kolmen viime vuoden aikana? <input type="checkbox"/> Ei saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Haki; mistä? <input type="checkbox"/> Sai; mistä?
	Saiko edunjättäjä tai oliko hän hakenut kuntoutusrahaa tai kuntoutukseen liittyvää ansionmenetykskorvausta? <input type="checkbox"/> Ei saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Sai; milloin ja mistä?
	Saiko edunjättäjä tai oliko hän hakenut työttömyyspäivärahaa kolmen viime vuoden aikana? <input type="checkbox"/> Ei saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Haki; mistä? <input type="checkbox"/> Sai; mistä?
	Jos edunjättäjä oli työttömänä, niin oliko hän työllisyyslaissa tarkoitettua veloitetyössä 1.1.1988 jälkeen? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Oli; milloin?
11 AIKUIS- KOULUTUS	Saiko edunjättäjä tai oliko hän hakenut koulutustukea koulutus- tai erorahastosta, työttömyyskassasta tai Kansaneläkelaitoksesta? <input type="checkbox"/> Ei saanut / hakenut <input type="checkbox"/> Haki; milloin ja mistä? <input type="checkbox"/> Sai; milloin ja mistä?
12 LAPSENHOITO	Oliko edunjättäjä palkattomalla äitiys- tai vanhempainlomalla tai hoitovapaalla 1.1.1981 jälkeen? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Oli; milloin?
13 OPINTOVAPAA	Oliko edunjättäjä opintovapaallaan tarkoittamalla opintovapaalla kolmen viime vuoden aikana? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Oli; milloin?
14 EDUNJÄTTÄ- JÄN VIIMEI- NEN TYÖ- TAI VIRKASUHDE	Työnantajan nimi ja osoite _____ Puhelinnumero _____
	Työ alkoi _____ Työ päättyi _____
15 EDUNJÄTTÄ- JÄN MUUT TYÖ- TAI VIRKASUH- TEET	Oliko edunjättäjä työskennellyt valtion, kunnan, seurakunnan tai muun julkisoikeudellisen yhteisön palveluksessa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, milloin ja työnantajat?
16 ELÄKEPALKAN HARKINNAN- VARAINEN TARKISTAMI- NEN	Oliko edunjättäjän palkka jossakin työ- tai virkasuhteessa poikkeuksellisesti alentunut? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä; missä työsuhteessa, milloin ja mistä syystä (esim. sairauden, lomautuksen tms. vuoksi)?
17 YRITTÄJÄ- TOIMINTA TAI ITSENÄISEN AMMATIN HARJOITTA- MINEN	Harjoittiko edunjättäjä yrittäjätoimintaa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä; milloin?
	<input type="checkbox"/> Maa- / metsätaloutta <input type="checkbox"/> Ammattimaista kalastusta tai poronhoitoa <input type="checkbox"/> Muuta yrittäjätoimintaa tai itsenäistä ammattia; mitä?

ALLEKIRJOITAKAA HAKEMUS

18 ALLE- KIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi Paikka ja aika _____ Hakijan allekirjoitus _____
	Nimen selvennys _____ Jos allekirjoittajana on muu kuin hakija, on syy ilmoitettava _____

VASTAANOTTAJAN MERKINNÄT

Hakijalta on hakemuksen jättämisen yhteydessä pyydetty seuraavat lisäselvitykset _____	Saatu, pvm _____

5 PERHE- ELÄKKEET (Täytetään, jos lapsi on alle 18-vuotias)	Saako tai hakeeko lapsi edunjättäjän kuoleman johdosta perhe-eläkettä tapaturman, ammattitautin, liikennevahingon tai sotilasvamman perusteella taikka muuta korvausta (ilmoittakaa myös ulkomailta maksettavat eläkkeet)?	
	<input type="checkbox"/> Ei saa / hae <input type="checkbox"/> Hakee; mitä ja mistä? <input type="checkbox"/> Saa; mitä, maksajat ja määrä?	
	Saako tai hakeeko lapsi työeläkelakien mukaista perhe-eläkettä muun edunjättäjän jälkeen?	
	<input type="checkbox"/> Ei saa / hae <input type="checkbox"/> Hakee <input type="checkbox"/> Saa	
	Edunjättäjän nimi	Henkilötunnus
6 TIEDOT HAKIJASTA, JOS HAKI- JANA ON MUU KUIN LAPSI ITSE	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	
	Jos hakija on muu kuin lapsen äiti tai isä, on syy ilmoitettava	
	Hakijan osoite ja puhelinnumero, jollei sama kuin lapsen	
	Maksetaanko 15 - 17-vuotiaan lapsen eläke hänelle itselleen?	
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä; jos holhooja ei allekirjoita hakemusta, holhoojan suostumus tulee ilmoittaa erillisellä liitteellä tai merkitä tähän hakemukseen.	
	Suostun / 19	

KOHTA 7 TÄYTETÄÄN HAETTAESSA KELAN PERHE-ELÄKETTÄ 18 VUOTTA TÄYTTÄNEELLE

7 TIEDOT OPIKSELUSTA TAI AMMATTI- KASVATUK- SESTA	Oppilaitos (hakemukseen on liitettävä oppilaitoksen antama selvitys opiskelusta; Kelan lomake EV 289 tai muu selvitys)			
	<input type="checkbox"/> Ammatti- koulu	<input type="checkbox"/> Lukio	<input type="checkbox"/> Kauppa- oppilaitos	<input type="checkbox"/> Teknillinen oppilaitos
	<input type="checkbox"/> Muu opiskelu ja koulutunnit viikossa			
	Oppilaitoksen nimi	Kuluva oppijakso Alkoi	Päätyy	Edellinen oppijakso päättyi

ALLEKIRJOITAKAA HAKEMUS

8 ALLE- KIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi	Hakijan allekirjoitus
	Paikka ja aika	Nimen selvennys

VASTAANOTTAJAN MERKINNÄT

Hakijalta on hakemuksen jättämisen yhteydessä pyydetty seuraavat lisäselvitykset	Saatu, pvm

1 HAKEMUS	Liittyy hakemukseen <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> P ¹⁾ <input type="checkbox"/> Muu; mikä?			
2 HAKIJA	Sukunimi ja etunimet			Henkilötunnus
3 ASUMINEN JA TYÖNTEKO ETA- ALUEELLA	<p>a) Oletteko asunut Alankomaissa, Belgiassa, Espanjassa, Irlannissa, Islannissa, Italiassa, Itävallassa, Kreikassa, Liechtensteinissa, Luxemburgissa, Norjassa, Portugalissa, Ranskassa, Ruotsissa, Saksassa, Sveitsissä, Tanskassa tai Yhdistyneessä Kuningaskunnassa?</p> <p><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä; ilmoittakaa</p> <p>maa asumisaika vakuutusnumero</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>b) Oletteko työskennellyt jossakin edellä luetelluista maista?</p> <p><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä; ilmoittakaa</p> <p>maa vakuutusnumero</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
4 ASUMINEN JA TYÖNTEKO MUUSSA SOPIMUS- MAASSA	<p>Oletteko asunut tai työskennellyt Amerikan Yhdysvalloissa tai Kanadassa (Quebecissa)?</p> <p><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä; ilmoittakaa</p> <p>maa asumisaika työskentelyaika vakuutusnumero</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
5 ASUMINEN JA TYÖNTEKO MUUSSA MAASSA	<p>Oletteko asunut tai työskennellyt muussa kuin kohdassa 3 tai 4 mainitussa maassa?</p> <p><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä; ilmoittakaa</p> <p>maa asumisaika työskentelyaika vakuutusnumero</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
6 ULKOMAAN ELÄKKEEN MAKSU- OSOITE	<p>Haluatteko kohdassa 3 tai 4 ilmoitetusta maasta haettavan eläkkeen maksettavaksi</p> <p><input type="checkbox"/> samaan maksuosoitteeseen kuin Suomen eläkkeen?</p> <p><input type="checkbox"/> ulkomaan maksuosoitteeseen?</p> <p>Pankin nimi, konttori ja osoite:</p> <p>.....</p> <p>Täydellinen tilinumero:</p>			

Kohta 7 täytetään vain vanhuuseläkettä haettaessa

7 VANHUUS- ELÄKKEEN LYKKAAMINEN	<p>Haluatteko lykätä vanhuuseläkkeen hakemista toisesta ETA-maasta?</p> <p><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä; mistä maasta?</p>			
--	---	--	--	--

1) Perhe-eläkettä haettaessa täytetään tiedot sekä edunjättäjästä että hakijasta.

<p>8 TOIMINTA ERITYIS- TEHTAVISSÄ</p>	<p>Missä tehtävissä olette työskennellyt ulkomailla?</p> <p><input type="checkbox"/> a. Suomalaisen työnantajan lähettämänä tai suomalaisen yrityksen tytäryhtiön palveluksessa; ilmoittakaa maa; työnantajan nimi ja osoite; tytäryhtiön nimi ja osoite; toimi tai tehtävä; työskentelyaika</p> <p><input type="checkbox"/> b. Päätoimisesti Suomen edustustossa tai Suomen valtion palveluksessa; ilmoittakaa asemamaa; toimipaikka; virka-asema, toimi tai tehtävä; työskentelyaika</p> <p><input type="checkbox"/> c. YK:ssa, sen erityisjärjestössä tai muussa valtioiden välisessä järjestössä, jonka toimintaan Suomi osallistuu; ilmoittakaa maa; järjestön nimi; virka-asema, toimi tai tehtävä; työskentelyaika</p> <p><input type="checkbox"/> d. Suomalaisella aluksella; ilmoittakaa varustamon nimi ja osoite; toimi tai tehtävä; työskentelyaika</p>
<p>9 PERHEEN- JÄSENEEN ULKOMAILLA OLO</p>	<p>a) Oletteko ollut ulkomailla kohdassa 8 a - c tarkoitetun henkilön perheenjäsenenä?</p> <p><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä; ilmoittakaa missä maassa, minä aikana ja sen henkilön nimi, jonka perheenjäsenenä olitte</p>
	<p>b) Olitteko ansiotyössä mainittuna aikana?</p> <p><input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä; ilmoittakaa toimipaikka tai työnantajan nimi; virka-asema, toimi tai tehtävä ja työskentelyaika</p>
<p>10 ASUMINEN SUOMESSA</p>	<p>a) Milloin viimeksi muutitte Suomeen tai minkä ajan viimeksi asuitte Suomessa?</p> <p>b) Jos on haettu perhe-eläkettä, ilmoittakaa vastaavat tiedot myös edunjättäjistä.</p>
<p>11 LISÄTIETOJA</p>	

ALLEKIRJOITAKAA LIITE

<p>12 ALLE- KIRJOITUS</p>	<p>Vakuutan antamani tiedot oikeiksi Paikka ja aika</p> <p style="text-align: right;">Hakijan allekirjoitus</p>
-----------------------------------	---

VASTAANOTTAJAN MERKINNÄT

--

1 HAKIJA	Sukunimi ja etunimet					
	Henkilötunnus			Ammatti		
	Lähiosoite			Puhelinnumero (työ / koti)		
	Postinumero		Postitoimipaikka		Asuinkunta	
	Kansalaisuus <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu, mikä?			Haluan eläkepäätöksen <input type="checkbox"/> suomeksi <input type="checkbox"/> ruotsiksi		
	Oletteko asunut tai työskennellyt ulkomailla? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen; täyttäkää liite U				Eläkelaitos täyttää <input type="checkbox"/> ETA	
2 MAKSU- OSOITE JA VEROTUS	Pankin nimi ja konttori			Täydellinen tilinumero		
	Pankki on velvollinen palauttamaan tilille tulleet aiheettomat eläkesuoritukset eläkkeen maksajalle			Palkan veronpidätyksessä käytetty perusprosentti		
3 TIEDOT KORVAUK- SISTA JA ELÄKKEISTA	Saatteko tai haetteko korvausta tapaturmasta, ammattitaudista, liikennevahingosta tai sotilasvammasta taikka muuta korvausta tai eläkettä (ilmoittakaa myös ulkomailta maksettavat eläkkeet)?					
	<input type="checkbox"/> En saa / hae					
	<input type="checkbox"/> Haen; mitä ja mistä?					
	<input type="checkbox"/> Saan; mitä ja mistä?					
4 VIIMEISIN TYÖ- TAI VIRKASUHDE ENNEN OSA- AIKATYÖHÖN SIIRTYMISTÄ	Työnantajan nimi ja osoite			Puhelinnumero		
	Tehtävänne tässä työssä					
	Työsuhde alkoi, pvm		Työsuhde <input type="checkbox"/> jatkuu	Mihin asti, pvm?	Työsuhde <input type="checkbox"/> on päättynyt	Milloin, pvm?
	Työaika					
 tuntia / päivä tuntia / viikko Muu; mikä?					
5 MUUT TYÖ- TAI VIRKA- SUHTEET	Oletteko työskennellyt valtion, kunnan, seurakunnan tai muun julkisoikeudellisen yhteisön palveluksessa? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Olen; milloin ja työnantajat?					
6 ELÄKE- PALKAN HARKINNAN- VARAINEN TARKISTAMI- NEN	Onko palkkanne jossakin työ- tai virkasuhteessa poikkeuksellisesti alentunut? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; missä työsuhteessa, milloin ja mistä syystä (esim. sairauden, lomautuksen tms. vuoksi)?					
7 YRITTAJÄ- TOIMINTA TAI ITSENAISEN AMMATIN HARJOITTA- MINEN	Oletteko harjoittanut yrittäjätöimintää? <input type="checkbox"/> En ole <input type="checkbox"/> Olen					
	<input type="checkbox"/> Maa- / metsätaloutta; täyttäkää erillinen liite TM					
	<input type="checkbox"/> Ammattimaista kalastusta tai poronhoitoa <input type="checkbox"/> Muuta yrittäjätöimintää tai itsenäistä ammattia; mitä?					
Mitä töitä ja missä määrin olette tehnyt omassa yrityksessä, maataloudessa tai itsenäisenä ammatinharjoittajana ennen osa-aikatyöhön siirtymistä?						

8 OSA-AIKATYÖ TYÖ- TAI VIRKA- SUHTEESSA	Osa-aikatyön alkamisaika / 19	Työnantaja <input type="checkbox"/> Jatkan entisen työnantajan palveluksessa <input type="checkbox"/> Siirryn uuden työnantajan palvelukseen; työnantajan nimi, osoite ja puhelinnumero
	Tehtävänne osa-aikaisessa työssä	
	Palkka mk / kk mk / tunti	Palkanmaksuperuste (esim. kuukausipalkka, urakkapalkka tms.)
	Työaika tuntia / päivä tuntia / viikko	Jos työaikanne ei ole säännöllinen, miten työskentelette?
9 OSA-AIKATYÖ YRITTAJANA / ITSENAISENA AMMATIN HARJOITTA- JANA	Osa-aikatyön alkamisaika / 19	Yrityksen toiminta ja muutokset <input type="checkbox"/> Toiminta jatkuu entisen laajuisena <input type="checkbox"/> Toimintaa on supistettu; milloin ja miten?
	Millä tavoin vähennätte työpanostanne yrittäjänä?	
10 LISÄTIETOJA		

ALLEKIRJOITAKAA HAKEMUS

11 ALLE- KIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus
		Nimen selvennys

VASTAANOTTAJAN MERKINNÄT

--