

Lakiosasto

5.2.1997

Työeläkelaitoksille

**UUSI TYÖNANTAJAN KUVAUS - LOMAKE**

Eläketurvakeskuksessa on yhdessä eläkelaitosten edustajien kanssa laadittu uusi työnantajan kuvaus hakijan työstä ja työjärjestelymahdollisuuksista -lomake (TAK 2-lomake). Lomaketta voidaan käyttää kuntoutusraha- tai eläkehakemusta käsiteltäessä.

Uusia lomakkeita voi tilata Eläketurvakeskuksen postituksesta, puh. (09) 151 2417.

**ELÄKETURVAKESKUS**

Pentti Koivistoinen



Helena Tapio

LIITTEENÄ

TAK 2-lomake, ETK 7113

Vastaanottaja

Palautusosoite

Tarvitsemme tietoja kuntoutusasian käsittelyä varten. Pyydämme Teitä ystävällisesti vastaamaan lomakkeella esitettyihin kysymyksiin. Hakijan työn ja hänen työssä selviytymisensä parhaiten tuntevan henkilön tulisi olla mukana lomakkeen täyttämässä.

Toivomme, että saamme vastauksenne ..... / ..... 19 ..... mennessä, jotta asian käsittely ei viivästyisi.

1 HAKIJA	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
2 TYÖSSÄOLO- AIKA	Minkä ajan hakija on ollut palveluksessaan nykyisessä tehtävässään?	
3 TYÖ- TEHTÄVÄT JA TYÖOLO- SUHTEET	a) Hakijan työ on ollut <input type="checkbox"/> päivätyötä <input type="checkbox"/> aikapalkkaista <input type="checkbox"/> kokopäivätyötä <input type="checkbox"/> vuorotyötä <input type="checkbox"/> suoritepalkkaista <input type="checkbox"/> osapäivätyötä; päivittäinen työaika                      tuntia	
	b) Minkälaisia tehtäviä hakijan työhön sisältyy? Kuvaus hakijan työolosuhteista.	
	c) Onko hakijan työtehtäviä vaihdettu sairauden vuoksi? Jos on, milloin, miten ja onko muutos vaikuttanut hakijan ansioihin?	

<p><b>4</b> SELVIYTY- MINEN TYÖSSÄ</p>	<p>a) Kuvailkaa miten hakija suoriutuu työssään. Onko sairaus haitannut työntekoa? Jos on, mistä alkaen ja miten? Onko hakijan työkyky heikentynyt työn asettamien vaatimusten suhteen?</p>
	<p>b) Miten hakijan kuntoutusmahdollisuuksia on selvitetty?</p>
<p><b>5</b> TYÖN VAIHTAMIS- MAHDOLLI- SUUDET JA LISÄKOULU- TUSTARVE</p>	<p>a) Onko hakijalle järjestettävissä muuta hänelle paremmin soveltuvaa työtä tai osa-aikatyötä? Voidaanko hakijalle järjestää työkokeilu sopivamman työn löytämiseksi?</p>
	<p>b) Tarvitseeko hakija lisäkoulutusta sopivan työn järjestämiseksi? Mitä koulutusta?</p>
	<p>c) Onko Teillä tarjota työtä hakijalle uudelleen koulutuksen jälkeen?</p>
<p><b>6</b> TYÖTERVEYS- HUOLTO</p>	<p>a) Mistä hakijaa koskevat työterveyshuollon tiedot ovat saatavissa? Voidaan liittää myös mukaan.</p>
	<p>Osoite _____ Puhelinnumero _____</p>
	<p>b) Tiedot sairauspoissaoloista kolmen viime vuoden ajalta.</p>
<p><b>7</b> TYÖSUHTEEN JATKUMINEN</p>	<p>Jatkuuko hakijan työsuhde?  <input type="checkbox"/> Kyllä                      <input type="checkbox"/> Ei; milloin työsuhde päättyy / on päättynyt?</p>
<p><b>8</b> LISÄTIETOJA</p>	
<p><b>9</b> YHTEYS- HENKILÖ</p>	<p>Kenen puoleen kuntoutusasiassa voidaan kääntyä? _____ Puhelinnumero _____ Nimi _____</p>
<p><b>10</b> ALLE- KIRJOITUS</p>	<p>Päiväys ja allekirjoitus  ..... / ..... 19 .....</p>