



PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

KALEVAGATAN 6 - HELSINGFORS 10
Telefon (växel) 649511 Postgiro 120811
Affärsbankerna Andelskassorna Sparbankerna konto 5041

Cirkulär nr 21/66

21.11.1966

Till de pensionsanstalter, som bedriver verksamhet i enlighet med lagarna om pension för arbetstagare

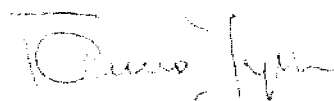
Ang.: ansökningsblankett för familjepension

Pensionsskyddscentralen har fastställt bifogade blankett (ETK nr 670r) för ansökan om familjepension i enlighet med de nya stadganden i APL och KAPL, som träder i kraft den 1.1.1967. Samma blankett har av Kommunala pensionsanstalten godkänts för ansökan om familjepension i enlighet med Kommunala pensionsanstaltens pensionsstadga.

Pensionsanstalten kan själv låta i blankettens vänstra övre hörn trycka sitt namn och eventuella andra uppgifter. I högra övre hörnet bör lämnas tillräckligt utrymme för anteckningar om ansökningens anhängiggörande. Ifall pensionsanstalten själv låter trycka hela blanketten, bör den tillse, att blanketten till innehåll, uppställning och format fullkomligt överensstämmer med modellblanketten.

Ansökningsblanketterna för familjepension kan pensionsanstalterna beställa från Pensionsskyddscentralen. Blanketterna distribueras gratis.

PENSIONSSKYDDSCENTRALEN


Tauno Jyväskylä


Tarmo Rantanen

ANSÖKAN OM FAMILJEPENSION

P

enligt Lag om pension för arbetstagare (APL),
lagen om pension för arbetstagare i kortvarigt
arbete (KAPL) och Kommunala pensions-
anstaltens föreningsstadg. (KPS)

Pensioner söks hos den pensionsanstalt, till vars
verksamhetsområde den avlidne senast hörde.

1. UPPGIFTER RÖRANDE DEN AVLIDNE

Namn		Föregående släktnamn	
Födelsdatum		Födelsekommun	
Födelseort		Pensionsanstalt	
Ej tillämpligt om den avlidne varit medlem i annan försäkringskassa		Om ej, bör även blankettens framsida ifyllas	

2. UPPGIFTER RÖRANDE NÖJANDENA

A. SÖKANDE, KAMMARBARN OCH BARN* (se vid a-pension söks)

B. Erhåller någon av sökandens pension eller försörjningsersättning
som är jag eller offentlig pensionärsdrag
som följd av den avlidnes död

erhåller	söker	varken erhåller eller söker
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Företrädesvis förmåre adress och postanstalt

D. Vem skall pensionen betas (prioriteringsordningen gäller eller postanstalt)

Telefon är

Jag förklarar att jag i öfverensstämmelse med frågorna i denna blankett, därmed samtycker jag till, att läkare och annan person eller anstalt, som har uppgifter om sökandens hälsotillstånd, får lämna dem till pensionsanstalten.

19

Blankettens underskriftsytta av förmyndare, som förordnats av domstol, bör till ansöknigen fogas förmyndarutnämningens intyg eller avskrift av domstolsbeslutet.

Blankettens underskriftsytta av annan än av sökanden eller hans förmyndare:

Av vilken sida

Slutskapsförhållande till sökanden

BILAGOR TILL ANSÖKNINGEN: ARBETSBEVIS

ST. ANDRA BILAGOR

ST

* Pensioner och familjepensioner söks även till barn som följt till till följd av arbetsoförmågan för försörjning för sökande av pension i sådant fall bör blankettens underskriftsytta ifyllas med en uttalande dömt till pensionsanstalten.

Söks pension för barn som följt till till följd av arbetsoförmågan för sökande av pension, bör till ansöknigen fogas trovärdig uttalande om, att den avlidne dragit försorg om barnets underhåll.

Söks efter en pension för barn efter äktenskapet, som inte i arbetsbeviset antecknats sasom ett barn av den avlidne, bör till ansöknigen fogas avskrift av avtal eller domstolsbeslut, genom vilket den avlidnes underhållsskyldighet fastställts.

Blankettens underskriftsytta av sökanden eller hans förmyndare, bör ansökningsblankett ifyllas särskilt för varje andel.

Ifylles endast, om den avlidne icke erhöll arbetspension vid sin död

3. UPPGIFTER OM DEN AVLIDNES ARBETS- OCH TJÄNSTEFÖRHÅLLANDEN

Här antecknas uppgifterna om den **senaste** anställningen. För påskyndande av ansökningens behandling kan uppgifter antecknas jämväl om övriga arbets- och tjänsteförhållanden, som varit i kraft efter den 7. 7. 1961.

Arbetsgivarens namn och adress	Arbetsbransch	Arbets- eller tjänsteförhållandets varade
Arbetsgivare		Begynte
Adress		Slutade
Arbetsgivare		Begynte
Adress		Slutade
Arbetsgivare		Begynte
Adress		Slutade
Arbetsgivare		Begynte
Adress		Slutade
Arbetsgivare		Begynte
Adress		Slutade
Arbetsgivare		Begynte
Adress		Slutade
Arbetsgivare		Begynte
Adress		Slutade
Arbetsgivare		Begynte
Adress		Slutade

Ifall den avlidne senast varit anställd hos **kommun eller kommunalförbund**, bör samtliga i KPS 15 § avsedda arbets- och tjänsteförhållanden utredas.

PENSIONSANSTALTENS ANTECKNINGAR