



LA/tillsynsbyrån

23.6.1975

Kaivagatan 6 00100 HELSINGFORS 10

Telefon 642 511

... Till arbetspensionsanstalterna

## BESLUTSBLANKETTER FRÅN PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Till pensionsanstalterna sänds bifogat vid Pensions-  
skyddscentralen uppgjorda beslutsblanketter att  
användas vid beviljande av ålders-, invalid-, arbets-  
löshets- och familjepension, vid ändring av invalid-  
pension och vid förkastande av i arbetspensionsla-  
garna avsedd pensionsansökan. Samtidigt medföljer  
blanketter för pensions- och familjepensionsuträkning-  
gen avsedda som bilagor till pensionsbesluten.

När blankettbeslut ges, skall därtillhörande pensions-  
uträkningsblankett stiftas fast i beslutsblanketten.

Blanketterna kan beställas hos Pensionsskyddscentralen  
per brev eller per telefon (642511/5031).

PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

*Lauri Koivusalo* *Tapio Karsikas*  
Lauri Koivusalo Tapio Karsikas

## BESLUT OM ÅLDERSPENSION

Givet

Postat

Pensionstagare

Personbeteckning

Pensionsansökan gjord

## BEVILJANDE AV I ARBETSPENSIONSLAGARNA AVSEDD ÅLDERSPENSION

BEGYNNELSEDAG	Pensionen begynner
PENSIONS- BELOPP	Pensionens belopp per månad
PENSIONS- UTBETALNING	<input type="checkbox"/> Månatligen <input type="checkbox"/> Kvartalsvis
	Utbetalningsdag
	Första utbetalningen
UTBETALNINGS- LOKAL	
BILAGOR	Pensionsuträkning
ÄNDRINGSANSÖKAN	Anvisningar för ändringsansökan på frånsidan

BESLUT OM ÅLDERSPENSION

Givet

Postat

Pensionstagare

Personbeteckning

Pensionsansökan gjord

BEVILJANDE AV I ARBETSPENSIONSLAGARNA AVSEDD ÅLDERSPENSION

BEGYNNELSE-DAG	Pensionen <u>begynner</u>
PENSIONS- BELOPP	Pensionens belopp per månad
PENSIONS- UTBETALNING	<input type="checkbox"/> Månatligen <input type="checkbox"/> Kvartalsvis
	Utbetalningsdag
	Första utbetalningen
UTBETALNINGS- LOKAL	
BILAGOR	Pensionsuträkning
ÄNDRINGSANSÖKAN	Anvisningar för ändringsansökan på frånsidan

BESLUT OM INVALIDPENSION

Givet

Postat

Pensionstagare

Personbeteckning

Pensionsansökan gjord

BEVILJANDE AV I ARBETSPENSIONSLAGARNA AVSEDD INVALIDPENSION

BEGYNNELSE DAG	Pensionen begynner
PENSIONS- BELOPP	Pensionens belopp per månad
PENSIONENS FORTSÄTTANDE	Pensionen är beviljad som <input type="checkbox"/> Full invalidpension <input type="checkbox"/> Delpension
	Pensioner utbetalas tillsvidare                      Pensionen upphör
PENSIONS- UTBETALNING	<input type="checkbox"/> Månatligen <input type="checkbox"/> Kvartalsvis
	Utbetalningsdag
	Första utbetalningen
	Om pensionens utbetalning för tiden                      ges särskilt beslut, sedan meddelande om sjukdagpenning inkommit från sjukförsäkringsmyndigheterna
UTBETALNINGSLOKAL	
BILAGOR	Pensionsuträkning
ÄNDRINGSANSÖKAN	Anvisningar för ändringsansökan på frånsidan

## HUR KAN BESVÄR ANFÖRAS ÖVER DETTA BESLUT

Var skall besvär anföras

Är Ni missnöjd med detta beslut, kan Ni inom 30 dagar medelst besvär söka ändring i beslutet hos

Pensionsnämnden  
Kalevagatan 6  
00100 HELSINGFORS 10

Hur skall besvär anföras

Besvär skall anföras skriftligt. Ange i besvärsskriften, på vilket sätt Ni anser att beslutet borde ändras, och bifoga den utredning Ni åberopar. Besvärsskriften skall egenhändigt undertecknas av Er själv eller av den, som avfattat skrivelsen. Undertecknar annan än Ni själv besvärsskriften, skall av Er given fullmakt bifogas. Har för Er räkning besvärsskriften undertecknats av annan, skall dennes yrke och boningsort uppges.

När skall besvär anföras

Besvärsskriften skall vara hos Pensionsnämnden senast före klockan 12 den trettionde (30) dagen efter det Ni tagit del av beslutet. Ni anses ha tagit del av beslutet den sjunde (7) dagen efter den dag, då beslutet har postats, ifall annat icke visas.

Hur skall besvärsskriften inlämnas

Besvärsskriften kan Ni själv eller Ert ombud insända till Pensionsnämnden per post eller inlämna personligen eller genom bud. Posta försändelsen i så god tid, att den inkommer till Pensionsnämnden senast den dag, då besvärstiden utgår.

BESLUT OM ARBETSLÖSHETSPENSION

Givet

Postat

Pensionstagare

Personbeteckning

Pensionsansökan gjord

BEVILJANDE AV I ARBETSPENSIONSLAGARNA AVSEDD ARBETSLÖSHETSPENSION

BEGYNNELSEDAG	Pensionen begynner
PENSIONS- BELOPP	Pensionens belopp per månad
PENSIONS- UTBETALNING	<input type="checkbox"/> Månatligen <input type="checkbox"/> Kvartalsvis
	Utbetalningsdag
	Första utbetalningen
UTBETALNINGS- LOKAL	
PENSIONENS FORTSÄTTANDE	Pensionen upphör , om inte därförinnan nytt intyg om att arbetslösheten fortsätter insänts till pensionsanstalten. För erhållande av nytt intyg besök arbetskraftsmyndigheten senast
BILAGOR	Pensionsuträkning
ÄNDRINGSANSÖKAN	Anvisningar om ändringsansökan på frånsidan

## HUR KAN BESVÄR ANFÖRAS ÖVER DETTA BESLUT

Var skall besvär anföras

Är Ni missnöjd med detta beslut, kan Ni inom 30 dagar medelst besvär söka ändring i beslutet hos

Pensionsnämnden  
Kalevagatan 6  
00100 HELSINGFORS 10

Hur skall besvär anföras

Besvär skall anföras skriftligt. Ange i besvärsskriften, på vilket sätt Ni anser att beslutet borde ändras, och bifoga den utredning Ni åberopar. Besvärsskriften skall egenhändigt undertecknas av Er själv eller av den, som avfattat skrivelsen. Undertecknar annan än Ni själv besvärsskriften, skall av Er given fullmakt bifogas. Har för Er räkning besvärsskriften undertecknats av annan, skall dennes yrke och boningsort uppges.

När skall besvär anföras

Besvärsskriften skall vara hos Pensionsnämnden senast före klockan 12 den trettionde (30) dagen efter det Ni tagit del av beslutet. Ni anses ha tagit del av beslutet den sjunde (7) dagen efter den dag, då beslutet har postats, ifall annat icke visas.

Hur skall besvärsskriften inlämnas

Besvärsskriften kan Ni själv eller Ert ombud insända till Pensionsnämnden per post eller inlämna personligen eller genom bud. Posta försändelsen i så god tid, att den inkommer till Pensionsnämnden senast den dag, då besvärstiden utgår.

BESLUT OM FAMILJEPENSION

Givet

Postat

Pensionstagare

Pensionsansökan gjord

Förmånslåtare

Personbeteckning

Dödsdag

BEVILJANDE AV I ARBETSPENSIONSLAGARNA AVSEDD FAMILJEPENSION

BEGYNNELSE DAG	Pensionen begynner
PENSIONSBELOPP	Pensionens belopp per månad
PENSIONSTAGARNA	
PENSIONS- UTBETALNING	<input type="checkbox"/> Månatligen Utbetalningsdag
	<input type="checkbox"/> Kvartalsvis
	Första utbetalningen
UTBETALNINGS- LOKAL	
BILAGOR	Pensionsuträkning
ÄNDRINGSANSÖKAN	Anvisningar för ändringsansökan på frånsidan

## HUR KAN BESVÄR ANFÖRAS ÖVER DETTA BESLUT

Var skall besvär anföras

Är Ni missnöjd med detta beslut, kan Ni inom 30 dagar medelst besvär söka ändring i beslutet hos

Pensionsnämnden  
Kalevagatan 6  
00100 HELSINGFORS 10

Hur skall besvär anföras

Besvär skall anföras skriftligt. Ange i besvärsskriften, på vilket sätt Ni anser att beslutet borde ändras, och bifoga den utredning Ni åberopar. Besvärsskriften skall egenhändigt undertecknas av Er själv eller av den, som avfattat skrivelsen. Undertecknar annan än Ni själv besvärsskriften, skall av Er given fullmakt bifogas. Har för Er räkning besvärsskriften undertecknats av annan, skall dennes yrke och boningsort uppges.

När skall besvär anföras

Besvärsskriften skall vara hos Pensionsnämnden senast före klockan 12 den trettionde (30) dagen efter det Ni tagit del av beslutet. Ni anses ha tagit del av beslutet den sjunde (7) dagen efter den dag, då beslutet har postats, ifall annat icke visas.

Hur skall besvärsskriften inlämnas

Besvärsskriften kan Ni själv eller Ert ombud insända till Pensionsnämnden per post eller inlämna personligen eller genom bud. Posta försändelsen i så god tid, att den inkommer till Pensionsnämnden senast den dag, då besvärstiden utgår.

BESLUT OM ÄNDRING

Givet

Postat

Pensionstagare

Personbeteckning

Pensionsansökan gjord

ÄNDRING AV I ARBETSPENSIONSLAGARNA AVSEDD INVALIDPENSION

DAG FÖR ÄNDRING	Pensionen ändras Datum <input type="checkbox"/> Till full invalidpension <input type="checkbox"/> Till delpension
PENSIONSBELÖPP	Pensionens belopp per månad
PENSIONENS FORTSÄTTANDE	Pensionen utbetalas tillsvidare <input type="checkbox"/> Pensionen upphör <input type="checkbox"/>
PENSIONS-UTBETALNING	<input type="checkbox"/> Månatligen <input type="checkbox"/> Kvartalsvis Utbetalningsdag Första utbetalningen Om pensionens utbetalning för tiden ges särskilt beslut, sedan meddelande om sjukdagpenning inkommit från sjukförsäkringsmyndigheterna.
UTBETALNINGSLOKAL	
BILAGOR	Pensionsuträkning
ÄNDRINGSANSÖKAN	Anvisningar för ändringsansökan på frånsidan

## HUR KAN BESVÄR ANFÖRAS ÖVER DETTA BESLUT

### Var skall besvär anföras

Är Ni missnöjd med detta beslut, kan Ni inom 30 dagar medelst besvär söka ändring i beslutet hos

Pensionsnämnden  
Kalevagatan 6  
00100 HELSINGFORS 10

### Hur skall besvär anföras

Besvär skall anföras skriftligt. Ange i besvärsskriften, på vilket sätt Ni anser att beslutet borde ändras, och bifoga den utredning Ni åberopar. Besvärsskriften skall egenhändigt undertecknas av Er själv eller av den, som avfattat skrivelsen. Undertecknar annan än Ni själv besvärsskriften, skall av Er given fullmakt bifogas. Har för Er räkning besvärsskriften undertecknats av annan, skall dennes yrke och boningsort uppges.

### När skall besvär anföras

Besvärsskriften skall vara hos Pensionsnämnden senast före klockan 12 den trettionde (30) dagen efter det Ni tagit del av beslutet. Ni anses ha tagit del av beslutet den sjunde (7) dagen efter den dag, då beslutet har postats, ifall annat icke visas.

### Hur skall besvärsskriften inlämnas

Besvärsskriften kan Ni själv eller Ert ombud insända till Pensionsnämnden per post eller inlämna personligen eller genom bud. Posta försändelsen i så god tid, att den inkommer till Pensionsnämnden senast den dag, då besvärstiden utgår.

FÖRKASTANDE BESLUT

Givet

Postat

---

Pensionssökande

Personbeteckning

Pensionsansökan gjord

FÖRKASTANDE AV I ARBETSPENSIONSLAGARNA AVSEDD PENSIONANSÖKAN

## HUR KAN BESVÄR ANFÖRAS ÖVER DETTA BESLUT

Var skall besvär anföras

Är Ni missnöjd med detta beslut, kan Ni inom 30 dagar medelst besvär söka ändring i beslutet hos

Pensionsnämnden  
Kalevagatan 6  
00100 HELSINGFORS 10

Hur skall besvär anföras

Besvär skall anföras skriftligt. Ange i besvärsskriften, på vilket sätt Ni anser att beslutet borde ändras, och bifoga den utredning Ni åberopar. Besvärsskriften skall egenhändigt undertecknas av Er själv eller av den, som avfattat skrivelsen. Undertecknar annan än Ni själv besvärsskriften, skall av Er given fullmakt bifogas. Har för Er räkning besvärsskriften undertecknats av annan, skall dennes yrke och boningsort uppges.

När skall besvär anföras

Besvärsskriften skall vara hos Pensionsnämnden senast före klockan 12 den trettionde (30) dagen efter det Ni tagit del av beslutet. Ni anses ha tagit del av beslutet den sjunde (7) dagen efter den dag, då beslutet har postats, ifall annat icke visas.

Hur skall besvärsskriften inlämnas

Besvärsskriften kan Ni själv eller Ert ombud insända till Pensionsnämnden per post eller inlämna personligen eller genom bud. Posta försändelsen i så god tid, att den inkommer till Pensionsnämnden senast den dag, då besvärstiden utgår.



### Uppskovsförhöjning

Uppskjuts ålderspensioneringen till senare, förhöjs pensionen med ungefär 1 procent för varje månad med vilken pensioneringen uppskjuts.

### Full invalidpension

Full invalidpension beviljas sökande, vars arbetsförmåga bedöms ha minskat för åtminstone ett års tid med minst tre femtedelar.

### Delpension

Delpension beviljas om arbetsförmågan minskat med mindre än tre men med minst två femtedelar. Delpension kan ändras till full invalidpension, om arbetsförmågan senare ytterligare minskar. Förutsättningen är, att minskningen i arbetsförmågan bedöms fortgå minst ett års tid. På motsvarande sätt kan full invalidpension ändras till delpension eller pensionen helt indras, ifall pensionstagarens arbetsförmåga delvis eller helt återställs. Pensionstagaren skall ofördröjligen anmäla till pensionsanstalten om inträffade förändringar i arbetsförmågan.

### Arbetslöshetstillägg

Pensionen förhöjs med ett arbetslöshetstillägg, om sökanden sedan arbetsförhållande upphörde har fått dagunderstöd av arbetslöshetskassa. Arbetslöshetstid under pensionsfallsåret och året före samt under tid före år 1967 beaktas inte.

### Gemensamma bestämmelser

För barn som är yngre än 18 år beviljas barntillägg i pensionen om APL-KAPL-pensionstagaren är född före år 1939 och FÖPL-LFÖPL-pensionstagaren före år 1947. Barntilläggets storlek beror på pensionstagarens födelseår. Barntillägget utbetalas med dubbelt belopp om barnen är flera än ett.

### Indexjustering

Pensionsbeloppet justeras kalenderårsvis i motsvarighet till förändringarna i landets allmänna lönenivå på sätt som social- och hälsovårdsministeriet fastställer.



### Familjepensionens belopp

Om förmånstagarna är minst tre, är familjepensionen lika stor som den pension förmånslåtaren själv skulle ha fått, om denne vid sin död hade blivit arbetsoförmögen.

### Pensionens fördelning

Familjepensionen fördelas mellan förmånstagarna så, att änka därav får två delar och varje barn en inbördes lika stor del av pensionen.

### Pensionens avslutande

Änkas rätt till familjepension upphör när hon ingår nytt äktenskap. Härvid erläggs till henne vid en engångsutbetalning ett belopp lika stort som den familjepension för två års tid, som änka hade fått om hon varit enda förmånstagare. Barnets rätt till familjepension upphör då barnet fyller 18 år eller om barnet ges till tredje person som adoptivbarn. Om barnet vid 18 års ålder är arbetsoförmöget fortsätts pensionen på särskild ansökan så länge arbetsoförmågan fortgår utan avbrott.

När änka ingår nytt äktenskap eller barn ges till adoptivbarn, skall om detta ofördröjligen anmälas till pensionsanstalten.

### Arbetslöshetstillägg

Pensionen förhöjs med ett arbetslöshetstillägg, om förmånslåtaren sedan arbetsförhållande upphörde hade fått dagunderstöd av arbetslöshetskassa. Arbetslöshetstid under pensionsfallsåret och året före samt under tid före år 1967 beaktas inte.

### Indexjustering

Pensionsbeloppet justeras kalenderårsvis i motsvarighet till förändringarna i landets allmänna lönenivå på sätt som social- och hälsovårdsministeriet fastställer.

### Anmärkningar