

Tutustu ohjeeseen Tietoa työeläkekuntoutuksen hakijalle (ETK 2136o). Ohjeessa kerrotaan työeläkekuntoutuksen hakemisesta ja henkilötietojesi käsittelystä kuntoutusasiassa ratkaistaessa.

Palauta hakemus omaan työeläkelaitokseesi.

**Hakemuksen liitteeksi tarvitset ajantasaisen lääkärinlausunnon B.**  
**Hakemukseen on hyvä liittää myös esim. työnantajan kuvaus työstäsi ja työjärjestelymahdollisuuksista.**

### 1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus	Sukunimi		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Etunimet			
<input type="text"/>			
Lähiosoite			
<input type="text"/>			
Postinumero	Postitoimipaikka		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ammatti			
<input type="text"/>			
Haluan eläkepäätöksen			
<input type="checkbox"/> suomeksi	<input type="checkbox"/> ruotsiksi		
Tämänhetkinen elämäntilanteesi			
<input type="checkbox"/> Työssä	<input type="checkbox"/> Työkyvytön (sairauspäivärahalla)	<input type="checkbox"/> Kuntoutustuella	<input type="checkbox"/> Työkyvyttömyyseläkkeellä
<input type="checkbox"/> Työtön	<input type="checkbox"/> Opiskelija	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
Ilmoita huollettavana olevien alle 18-vuotiaiden lastesi syntymävuodet			
<input type="text"/>			

### 2. Tilítiedot

IBAN-tilinumero
<input type="text"/>
BIC-tunnus
<input type="text"/>

### 3. Työkykyä ja sairautta koskevat tiedot

Milloin terveydentilaasi on selvitetty viimeisen kahden vuoden aikana?			
<input type="text"/>			
Missä terveydentilaasi on selvitetty?			
<input type="checkbox"/> Työterveyshuollossa	<input type="checkbox"/> Terveyskeskuksessa	<input type="checkbox"/> Sairaalan poliklinikalla	<input type="checkbox"/> Psykiatrian poliklinikalla
<input type="checkbox"/> Muualla, missä?			
Minkä sairauden tai vamman vuoksi haet kuntoutusta?			
<input type="text"/>			
Miten sairautesi rajoittaa työnteokoasi ja mistä alkaen?			
<input type="text"/>			

Millaista lääkinällistä ja ammatillista kuntoutusta olet saanut ja milloin?

#### 4. Aiempi koulutus ja työkokemus

##### Koulutus

Mikä on peruskoulutuksesi?

Peruskoulu  Ylioppilastutkinto  Muu, mikä (esim. kansakoulu, keskikoulu)?

Mikä on koulutuksesi (tutkinnot, ammattikoulutus, linja, valmistumisvuosi)?

Mitä muuta koulutusta sinulla on (esim. kurssit ja niiden suoritusajankohta)?

##### Viimeisin työ- tai palvelusuhde

Työnantajan nimi, osoite ja puhelinnumero

Työsuhte alkoi \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Työsuhte päättyi \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

##### Yrittäjätoiminta

Viimeisin yrittäjätoiminta alkoi \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Viimeisin yrittäjätoiminta päättyi \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

##### Ammatti ja työtehtävät

Mikä on tai on ollut varsinainen työsi tai ammattisi?

Jos olet maatalousyrittäjä, täytä lisäksi Maatalousyrittäjän selvitys. Katso kohta 7 Liitteet.

Kuinka kauan olet ollut tässä työssä tai ammatissa?

Jos toimit tai olet toiminut yrittäjänä, millä alalla tai missä ammatissa?

Osallistutko vielä yrittäjätoimintaan tai itsenäisen ammatin harjoittamiseen?

Kyllä  En

Millainen työaika sinulla on ollut?

Kokoaikatyö  Osa-aikatyö tuntia päivässä  Vuorotyö

Kuvaile nykyistä työtäsi ja työolosuhteitasi: työtehtävät, työasennot, nostaminen, kantaminen, työtahti, henkinen paine jne.

Millaisia muutoksia työtehtävissäsi tai yritystoiminnassasi on tapahtunut

(esim. töiden uudelleenjärjestelyt, yritystoiminnan supistaminen, yrityksen vuokraaminen, myyminen jne.)?

Mitä muita töitä olet tehnyt? Ilmoita työnantajan nimi ja työsuhte aika vuosina/kuukausina. Ilmoita myös ulkomailla tehty työ.

## 5. Työeläkekuntoutuksen suunnitelma

Suunnitelmaa ei ole tehty.

**Saat ennakkopäätöksen, jos sinulla on oikeus työeläkekuntoutukseen ja kuntoutussuunnitelmaa ei ole tai suunnitelma vaatii tarkennusta.**

**Työkokeilu/työhönvalmennus**

Ilmoita työkokeilu- tai työhönvalmennuspaikan yhteystiedot (työnantaja ja yhteys henkilön nimi, osoite, puhelinnumero, sähköposti)

Työtehtävät tai tehtävänimike työkokeilussa

Työkokeilu tai työhönvalmennus alkaa \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Työkokeilu tai työhönvalmennus päättyy \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Maksaako työnantaja työkokeilun tai työhönvalmennuksen ajalta palkkaa?

Kyllä  Ei

Mikä on työkokeilun tai työhönvalmennuksen tavoite?

**Koulutus**

Suunniteltu koulutus, oppilaitos, koulutuksen laajuus opintopisteinä

Koulutusohjelma alkaa \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Koulutusohjelma päättyy \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Elinkeinotuki**

Tuki elinkeinotoiminnan aloittamiseen tai jatkamiseen sekä maatalousyrittäjän työtä helpottavat koneet ja laitteet

**Muu suunnitelma, mikä?**

Ammatillisen kuntoutuksen suunnittelussa mukana olleet tahot

Työnantaja  Työterveyshuolto  Työ- ja elinkeinotoimisto  Kela  Työeläkelaitos

Muu taho, mikä?

Ilmoita suunnittelussa mukana olleen tahon yhteystiedot

## 6. Tiedot lastenhoidosta, etuuksista ja eläkkeistä (ks. ohje ETK 2136o)

<input type="checkbox"/>	Olen hoitanut alle 3-vuotiaista lastani ja olen sen vuoksi ollut poissa ansiotyöstä hakemusta tai työkyvyttömäksi tuloa edeltäneen 36 kalenterikuukauden aikana. Ilmoita lastenhoitojakson aika  _____ . _____ . _____ - _____ . _____ . _____
<input type="checkbox"/>	Olen hoitanut yli 3-vuotiaista adoptiolastani ja olen sen vuoksi ollut poissa ansiotyöstä hakemusta tai työkyvyttömäksi tuloa edeltäneen 36 kalenterikuukauden aikana. Ilmoita lastenhoitojakson aika  _____ . _____ . _____ - _____ . _____ . _____
<input type="checkbox"/>	Saan tai haen korvausta tapaturmasta, ammattitaudista, potilasvahingosta, liikennevahingosta tai raideliikennevahingosta tai muuta korvausta tai eläkettä (ilmoita myös, jos hakemus on hylätty). Mitä korvausta, mistä yhtiöstä ja mistä alkaen?
<input type="checkbox"/>	Olen kuluvan tai edeltävän vuoden aikana saanut edellä mainittujen lisäksi muita kuntoutusrahaan vaikuttavia korvauksia tai etuuksia (etuudet on lueteltu ohjeessa ETK 2136o). Mitä etuuksia ja mistä?

## 7. Liitteet

### Tarkista, että liitteessä on nimesi ja henkilötunnuksesi

- Lääkärintlausunto B.
- Työnantajan kuvaus hakijan työstä ja työjärjestelymahdollisuuksista (ETK 7113).
- Liite TM (Maatalousyrittäjän selvitys, Mela/Kela 001)
- Muu liite, mikä?

## 8. Suostumus

### Suostumus luovuttaa tietojani kuntoutuksen suunnitteluun ja toteutukseen osallistuville tahoille

Kuntoutusasian sujuvan hoitamisen vuoksi tietojasi on usein tarpeen sekä hankkia että luovuttaa kuntoutuksen suunnitteluun ja toteutukseen osallistuvien tahojen kesken.

Työeläkelaitoksella on lain mukaan oikeus hankkia kuntoutusasiasi käsittelyssä tarvittavia tietoja muun muassa Kelalta, työnantajalta, lääkäriltä ja muulta terveydenhuollon ammattihenkilöltä, terveydenhuollon toimintayksiköltä, kuntoutusta toimeenpanevalta taholta ja sosiaalipalvelujen tuottajalta.

Jos kuntoutusasiaan liittyvien tietojesi luovuttaminen ei perustu lakiin, tietojasi voidaan luovuttaa vain sinun suostumuksellasi. Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista.

Voit perua suostumuksesi ilmoittamalla siitä kirjallisesti asiaasi käsittelevälle työeläkelaitokselle.

- Suostun, että työeläkelaitos saa luovuttaa minua koskevia kuntoutuspäätöksiä ja muita kuntoutusasiaini käsittelyyn liittyviä tietoja.

Suostumus koskee seuraavia tahoja, jos ne osallistuvat kuntoutukseni suunnitteluun tai toteutukseen:

- Työpaikkani työterveyshuolto
- Terveyden- tai sairaushoitooni osallistuva lääkäri tai muu terveydenhuollon ammattihenkilö, sairaala tai terveyskeskus
- Kuntoutuslaitos tai palveluntuottaja
- Oma työnantajani, jolle ei kuitenkaan saa luovuttaa tietoja terveydentilastani
- Työkokeilu- tai työhönvalmennuspaikan tarjoava työnantaja, jolle ei kuitenkaan saa luovuttaa tietoja terveydentilastani
- Kela
- Työ- ja elinkeinotoimisto
- Oppilaitos tai oppisopimustoimisto

- En suostu sellaisten tietojen luovuttamiseen, joita työeläkelaitoksella ei ole oikeutta luovuttaa lain perusteella.

## 9. Allekirjoitus

Olen tutustunut ohjeeseen Tietoa työeläkekuntoutuksen hakijalle (ETK 2136o). Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.

**Jos allekirjoittajana on joku muu kuin hakija, ilmoita syy siihen ja allekirjoittajan puhelinnumero**

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Puhelinnumero