



Du kan också göra ansökan i arbetspensionsanstaltens e-tjänst eller i MittFPA [www.fpa.fi](http://www.fpa.fi).

Du kan ta reda på din arbetspensionsanstalt på adressen [www.arbetspension.fi](http://www.arbetspension.fi).

Läs anvisningarna på blanketten ETK/Kela 7007or (Information för den som söker pension). I anvisningen förklaras hur du kan ansöka om pension och hur personuppgifter behandlas när ditt pensionsärende avgörs.



Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig. Lämna in ansökan och bilagorna till arbetspensionsanstalten, Pensionsskyddscentralen eller FPA.



Om du har frågor kan du kontakta din arbetspensionsanstalt eller FPA. FPA:s servicenummer hittas på adressen [www.fpa.fi/ring-fpa](http://www.fpa.fi/ring-fpa).

Med den här blanketten kan du ansöka om rehabiliteringsstöd eller sjukpension/invalidpension från arbetspensionsanstalten och FPA. Med den här blanketten kan du ansöka om pension från ett EU- eller EES-land, från Schweiz, Storbritannien eller ett land med vilket Finland har en överenskommelse om social trygghet (s.k. avtalsland).

Om du får pension från FPA eller arbetspensionsanstalten och har ett barn under 16 år, kan du ansöka om barnförhöjning hos FPA. Fyll i blankett EV 264r (Ansökan – Barnförhöjning för pensionstagare) och lämna in den till FPA.

 Bifoga ett läkarutlåtande för rehabiliteringsstöd/sjuk- eller invalidpension till ansökan.

## 1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning

Efternamn

Alla förnamn

Näradress

Postnummer

Postanstalt

Telefonnummer

E-postadress

Bosättningsland

Har du bott eller arbetat i något annat land än Finland?

Nej  Ja. Fyll i blanketten ETK/Kela 7110r (Bilaga U – Bosättning och arbete utomlands).

Jag vill få pensionsbeslutet

på svenska  på finska

Intressebevakning

Jag har ingen intressebevakare.

Jag har en intressebevakare.

Det har ansökts om en intressebevakare för mig.

Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata (MDB) har fastställt en intressebevakningsfullmakt.

## 2. Kontouppgifter

IBAN-kontonummer

BIC-kod

### 3. Jag ansöker om rehabiliteringsstöd eller invalidpension från arbetspensionsanstalten

---

- Du kan få pension från arbetspensionsanstalten om du har tjänat in en lite pension från förvärvsarbete eller företagareverksamhet.
- Jag ansöker om rehabiliteringsstöd eller invalidpension.
- Jag ansöker om partiellt rehabiliteringsstöd eller delinvalidpension.
- Rehabiliteringsstöd är en tidsbegränsad sjukpension. Ansök om pension från FPA och arbetspensionsanstalten med samma ansökan. Delinvalidpension och partiellt rehabiliteringsstöd kan man endast ansöka om och få från arbetspensionsanstalten.

### 4. Jag ansöker om rehabiliteringsstöd eller sjukpension från FPA

---

- Du kan få pension från FPA om den arbetspension som du tjänat in av förvärvsarbete eller företagareverksamhet är liten eller du inte har tjänat in någon arbetspension alls.
- Jag ansöker om rehabiliteringsstöd eller sjukpension.
- Rehabiliteringsstöd är en tidsbegränsad sjukpension. Ansök om pension från FPA och arbetspensionsanstalten med samma ansökan.

### 5. Pension från ett EU- eller EES-land, från Schweiz, Storbritannien eller ett land med vilket Finland har en överenskommelse om social trygghet

---

Jag ansöker om sjukpension från utlandet. Från vilka länder?

- Om du ansöker om pension från ett land med vilket Finland har en överenskommelse om social trygghet skickar Pensionsskyddscentralen dig en separat ansökningsblankett för avtalslandet. Du kan även skriva ut ansökningsblanketten på adressen [www.arbetspension.fi](http://www.arbetspension.fi) och lämna in ansökan till Pensionsskyddscentralen.

### 6. Uppgifter om partner

---

- Fyll i den här punkten om du ansöker om pension från FPA eller från utlandet.  
Med partner avses make, maka, sambo eller registrerad partner.

Partnerns personbeteckning      Partnerns efternamn och alla förnamn

Bor du tillsammans med din partner?

Ja       Nej. Jag bor åtskild från min partner sedan \_\_\_\_\_

Orsaken till att ni bor åtskilda

Parförhållandet har upphört       Annan orsak. Vilken? \_\_\_\_\_

### 7. Utbildning och arbete

---

- Om du är lantbruksföretagare ska du fylla i blankett 1801r Mela (Lantbruksföretagares utredning – Bilaga (TM)).

Vad har du för utbildning (examina, yrkesutbildning och annan behörighet)?

Vilket är ditt yrke eller hårdant arbete utförde du innan du insjuknade? Vilka uppgifter ingår i ditt arbete?

I vilka andra yrken eller med vilka andra uppgifter har du tidigare arbetat och hur länge? Ange längden på arbetsperioden i år och månader.



Innan jag insjuknade arbetade jag

heltid  deltid \_\_\_\_\_ timmar per vecka.

Har du under det senaste året fått lön för sjukdomstid?

Ja  Nej

Fortsätter du fortfarande att arbeta trots din försämrade arbetsförmåga?

Ja, jag fortsätter fortfarande att arbeta.

Nej, jag har uteblivit från arbetet på grund av sjukledighet eller någon annan orsak.

Min sista arbetsdag var \_\_\_\_\_

Fortgår ditt arbets- eller anställningsförhållande eller din företagareverksamhet? Ange arbetsgivarens eller företagets namn och huruvida ditt arbets- eller anställningsförhållande eller din företagareverksamhet fortsätter tills vidare eller för en viss tid. Om ditt arbets- eller anställningsförhållande är tidsbegränsat ska du ange slutdatumet för det.

---

## 8. Återgång i arbete och arbetsförmåga

---

Har åtgärder redan vidtagits för att stödja din återgång i arbete?

Nej

Ja, vad? (Till exempel omorganisering av arbetet eller företagareverksamheten, yrkesinriktad rehabiliteringsutredning, arbetsprövning)

---

Vilket slags arbete och hur mycket arbete anser du att du fortfarande kan utföra?

---

Hur anser du att ditt fortsatta arbete eller din återgång i arbete kan stödjas?

Genom att utreda hur jag kunde ha nytta av rehabilitering och vilken typ av rehabilitering som kunde vara lämplig

Genom arbetsarrangemang eller arbetsprövning

Genom utbildning eller andra rehabiliteringsåtgärder. Vad?

---

Vilken sjukdom eller funktionsnedsättning försämrar din arbetsförmåga?

---

När har arbetsförmågan börjat?

---

Beskriv med egna ord på vilket sätt sjukdomen eller funktionsnedsättningen försvårar arbetet, studierna eller övriga uppgifter.

## 9. Behandling av sjukdom

Var har du fått behandling för din sjukdom?

Vilka undersökningar har gjorts?

Nästa läkarbesök eller undersökning

## 10. Övriga ersättningar, förmåner och pensioner

Får du eller ansöker du om någon annan ersättning eller pension från Finland (t.ex. lagstadgad ersättning för yrkessjukdom, olycksfall, patientskada, trafikskada eller skada i spårtrafik)?

- Nej
- Jag får ersättning eller pension. Vad, från vilket bolag och från och med när?

Jag har lämnat in ansökan. Om vad och från vilket bolag?

Har du fått någon annan förmån under de senaste två åren?

- Nej
- Ja. Vad och för vilken tid? Ange också utbetalaren av förmånen.

Får du eller ansöker du från något annat land än Finland om ersättning eller någon annan pension från utlandet än den som nämns i punkt 5?

- Nej
- Jag får ersättning eller pension. Vad och från och med när? Från vilket land och från vilken inrättning? Bifoga intyg eller beslut.

Jag har lämnat in ansökan. Om vad, från vilket land och från vilken inrättning?

Får du eller ansöker du om frivillig tilläggspension som bekostas av arbetsgivaren? Fyll i den här punkten endast om du ansöker om rehabiliteringsstöd eller sjukpension från FPA.

- Nej
- Jag får pension. Vad, från vilket bolag och från och med när?

Jag har lämnat in ansökan. Om vad och från vilket bolag?



## 11. Samtycke till utlämnande av uppgifter till de aktörer som deltar i planeringen av rehabilitering

### Samtycke till utlämnande av uppgifter till de aktörer som deltar i planeringen och genomförandet av rehabilitering

**i** Fyll i den här punkten om du ansöker om pension från en arbetspensionsanstalt.

Enligt lag måste arbetspensionsanstalten utreda din rätt till yrkesinriktad rehabilitering när den avgör din ansökan om invalidpension. Om du har rätt till yrkesinriktad rehabilitering på grundval av arbetspensionslagstiftningen får du ett förhandsbeslut från arbetspensionsanstalten om rätten till rehabilitering med stöd av arbetspensionslagstiftningen.

För att rehabiliteringsärendet ska kunna skötas smidigt behöver de enheter som deltar i planeringen och genomförandet av rehabiliteringen ofta inhämta och lämna ut uppgifter sinsemellan.

När arbetspensionsanstalten granskar din rätt till yrkesinriktad rehabilitering kan den enligt lag hämta in uppgifter bl.a. från FPA, arbetsgivaren, en läkare eller annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården, hälso- och sjukvården, en verkställare av rehabilitering eller en producent av sociala tjänster.

Om utlämnandet av uppgifter i anknytning till rehabilitering inte grundar sig på lag kan uppgifter om dig lämnas ut endast med ditt samtycke. Det är frivilligt att ge sitt samtycke.

Du kan återkalla ditt samtycke genom att skriftligen meddela detta till den arbetspensionsanstalt som handlägger ditt ärende.

Jag samtycker till att arbetspensionsanstalten lämnar ut rehabiliteringsbeslut som gäller mig och andra uppgifter om skötseln av mitt rehabiliteringsärende.

Samtycket gäller följande aktörer om de deltar i planeringen och genomförandet av rehabiliteringen:

- företagshälsovården på min arbetsplats
- läkare eller annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården, sjukhus eller hälsovårdscentral som deltar i behandlingen eller vården av mig
- rehabiliteringsinrättning eller serviceproducent
- FPA
- Arbetskraftsmyndigheten inom mitt område
- läroanstalt eller läroavtalsbyrå
- min arbetsgivare, till vilken dock inte uppgifter om mitt hälsotillstånd får lämnas ut
- den arbetsgivare som erbjuder mig en arbetsprövnings- eller arbetsträningsplats. Till denna får dock inte uppgifter om mitt hälsotillstånd lämnas ut.

Jag samtycker inte till att några andra uppgifter än de som definieras i lagen lämnas ut.

## 12. Bilagor

**i** Kontrollera att det står ditt namn och din personbeteckning på bilagan.

Läkarutlåtande för rehabiliteringsstöd/sjuk- eller invalidpension.

**i** Läkarutlåtandet får inte vara äldre än 6 månader.

Har redan lämnats in; vart? \_\_\_\_\_

Lämnas in senare; när? \_\_\_\_\_

### Punkt 1. Uppgifter om den sökande

Blankett ETK/Kela 7110r (Bilaga U – Bosättning och arbete utomlands).

Kopia av intressebevakningsfullmakten och kopia av fastställandet av fullmakten.

### Punkt 7. Utbildning och arbete

Blankett 1801r Mela (Lantbruksföretagares utredning – Bilaga TM).

### Punkt 10. Övriga ersättningar, förmåner och pensioner

Kopia av beslutet, ett betalningsmeddelande eller ett intyg av betalaren, av vilket framgår det nuvarande månatliga bruttobeloppet av den pension eller ersättning som du får från utlandet. Det behövs inga intyg över pensioner och ersättningar som du får från Finland.

### **Annan bilaga**

- Vad? Du kan lämna ytterligare uppgifter för ansökan också i någon annan bilaga. Ange med en siffra vilken punkt i ansökan uppgiften hänför sig till.

---

### **13. Underskrift**

**Jag har läst anvisningarna på blanketten ETK/Kela 7007or (Information för den som söker pension).**

**Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.**

Om ansökan undertecknas av någon annan än den sökande ska orsaken och undertecknarens telefonnummer uppges.

---

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

---

