



Befrielse av utländsk arbetsgivare från försäkringsskyldigheten enligt lagen om pension för arbetstagare (ArPL) (ArPL 6 och 149§)

KOMMENDERINGEN HAR BÖRJAT EFTER 31.12.2008

PENSIONSSKYDDSCENTRALEN
LA/Enheten för lagärenden och avgöranden
00065 PENSIONSSKYDDSCENTRALEN

Att fylla i blanketten, se sida 3

Ansökningsblanketten fylls i på maskin eller textas

1. ARBETSTAGARE

| | | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| Efternamn | | Förnamn | |
| Personbeteckning i Finland eller födelsedatum | Kön <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> kvinna | Nationalitet | |
| Adress i Finland/utomlands | | | |
| Telefonnummer i Finland/utomlands | | E-post | |

2. UTSÄNDANDE ARBETSGIVARE

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|
| Namn | | Arbetsgivare/Företag FO-nummer | |
| Adress | | Hemland | |
| Fortgår anställningsförhållandet till den sändande arbetsgivaren under kommenderingen i Finland? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | | | |
| Svarar den sändande arbetsgivaren för de lagstadgade pensionsförsäkringsavgifterna eller andra pensionsarrangemang? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej Om inte, vem annan svarar för dem | | | |
| Har arbetsgivaren tecknat försäkring i ett finskt arbetspensionsförsäkringsbolag? | | Arbetspensionsförsäkringsbolag och försäkringsnummer | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | | | |

3. UPPGIFTER OM ARBETET

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Befrielse söks för tiden | |
| Begynnelsedatum _____ Slutdatum _____ | |
| Befrielse beviljas för högst 5 år från den dag kommenderingen började | |
| Den totala kommenderingstiden i Finland? | |
| Begynnelsedatum _____ Slutdatum _____ | |
| Har arbetstagaren omfattats av den finländska sociala tryggheten då kommenderingen i Finland började? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | |
| Har arbetstagaren arbetat i något annat land än i arbetsgivarens hemland omedelbart innan kommenderingen i Finland började? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | |
| I vilket land, när | |
| Mottagande företag eller stationeringsort i Finland Företagets namn | Adress |
| Bransch | |

4. ARBETSTAGARENS PENSIONSSKYDD UNDER KOMMENDERINGEN

2 (3)

Arbetstagarens pensionsskydd har ordnats

- enligt lagstiftningen i _____
(stat)
- i ett yrkes- eller branschspecifikt tilläggspensionssystem
- på annat sätt på basis av förpliktelse som följer av arbetsavtalet

En bekräftelse av ifrågavarande lands myndighet eller annan instans (t.ex. ett pensionsförsäkringsbolag) ska fogas till redogörelsen över det ordnade pensionsskyddet.

5. TILLÄGGSUPPGIFTER

Befrielse söks genom fullmakt. Bifoga fullmakten.

6. KONTAKTPERSON

| | |
|------|---------------|
| Namn | Telefonnummer |
| Fax | E-post |

7. HÖRANDE AV ARBETSTAGAREN

Jag är medveten om det pensionsskydd som min arbetsgivare har ordnat för mig under min kommendering i Finland och att arbetsgivaren med denna ansökan ansöker om befrielse från skyldigheten att försäkra mig enligt den finska arbetspensionslagstiftningen.

Datum _____ Arbetstagarens underskrift _____

Om arbetstagaren inte kan höras i samband med att ansökningsblanketten fylls i (punkten ovan), sänds

- arbetstagarens redogörelse som skild bilaga till ansökan
eller
 arbetstagarens redogörelse sänds senare

8. UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga och kommer att meddela om uppgifterna förändras..

Datum _____ Arbetsgivarens eller arbetsgivarens representants underskrift _____

IFYLLNINGSANVISNINGAR

BLANKETTEN ANVÄNDS VID ANSÖKAN OM BEFRIELSE FRÅN FÖRSÄKRINGSSKYLDIGHETEN ENLIGT LAGEN OM PENSION FÖR ARBETSTAGARE (ArPL) VID UTSÄNDNING TILL FINLAND SOM BÖRJAR EFTER 31.12.2008.

Fyll i blanketten omsorgsfullt till alla delar. Om sökanden är någon annan än arbetsgivaren, ska sökanden ha fullmakt att lämna in ansökan (se punkt 5).

ANSÖKAN

(punkt 1)

Om den som sänts/sänds ut till Finland för att arbeta har fått en personbeteckning i Finland, anges numret i punkten personbeteckning i Finland. Om finsk personbeteckning saknas, räcker det med att ange födelsedatum. I adressuppgifterna anges den postadress där arbetstagaren är anträffbar för eventuellt hörande.

(punkt 2)

Endast en utländsk arbetsgivare kan befrias från skyldigheten att ordna pensionskydd. Ett finskt eller ett annat lands företags filial i ett annat land kan också betraktas som utländsk arbetsgivare. Filialen ska också ha ett fast affärsställe eller en fast representation med kontinuerlig verksamhet. Filialen ska ha sådana betydande rättigheter och skyldigheter gentemot den utsända arbetstagaren som följer av ställningen som arbetsgivare.

(punkt 3)

Befrielse beviljas för högst fem år från den dag arbetet i Finland började. Möjligheten att beviljas befrielse gäller inte utsända arbetstagare som försäkras enligt bestämmelserna i EG:s förordning om social trygghet eller bestämmelserna i en överenskommelse om social trygghet. Befrielse kan inte beviljas, om arbetstagaren har omfattats av den finländska sociala tryggheten omedelbart innan kommanderingen i Finland började. Om arbetet i Finland pågår över fem år, måste arbetstagaren försäkras enligt ArPL efter fem år.

(punkt 4)

För att befrielse ska kunna beviljas måste arbetsgivaren lämna en redogörelse över att han har ordnat pensionskydd för sin arbetstagare för arbetstiden i Finland. Arbetsgivarens redogörelse ska innehålla en bekräftelse av ifrågavarande lands myndighet eller av en annan motsvarande instans (t.ex. ett pensionsförsäkringsbolag) över att pensionskydd har ordnats.

(punkt 7)

Innan befrielseärendet avgörs hör Pensionsskyddscentralen också arbetstagaren. Arbetstagaren kan höras:

- på ansökningsblanketten, arbetstagarens underskrift vid punkten Hörande av arbetstagaren
- genom arbetstagarens fritt formulerade redogörelse som fogas till ansökan eller som sänds senare, eller
- Pensionsskyddscentralen ber arbetstagaren separat om redogörelse skriftligt.

TILLÄGGSUPPGIFTER OCH ANSÖKNINGSBLANKETT

Närmare uppgifter om befrielse av utländsk arbetsgivare från försäkringsskyldigheten enligt lagen om pension för arbetstagare (ArPL) finns på Pensionsskyddscentralens webbsidor (www.etk.fi). Blanketten kan skrivas ut från Pensionsskyddscentralens webbsidor eller kan beställas från Pensionsskyddscentralens postningsenhet (per telefon 029 411 20 eller e-post aineistotilaukset@etk.fi).

FÖRFRÅGNINGAR

Pensionsskyddscentralen, enheten för lagärenden och avgöranden, telefon 029 411 2300 eller e-post lakiasiat@etk.fi.