



Du kan göra din ansökan också i vår e-tjänst [www.fpa.fi/etjanst](http://www.fpa.fi/etjanst) och lämna in bilagorna med funktionen Meddelanden.  
Närmare information [www.fpa.fi/rehabilitering](http://www.fpa.fi/rehabilitering)  
Du kan beräkna förmånens belopp på [www.fpa.fi/berakningar](http://www.fpa.fi/berakningar)



Om du har frågor kan du ringa servicenumret för rehabiliteringsärenden 020 692 225, mån–fre kl. 8–18, lokalnätavgift/mobiltelefonavgift



Fyll i ansökan noggrant och kontrollera att alla nödvändiga bilagor finns med.  
Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.  
Du kan lämna in din ansökan med bilagor till vilket FPA-serviceställe som helst.

**Ansökningstid:** Inom fyra månader från den dag då du önskar få rehabiliteringspenning.

### 1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning

Förnamn och efternamn

Telefonnummer

E-postadress



FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

### Uppgifter om den anhöriga, om du deltar i en anhörigs rehabilitering och söker rehabiliteringspenning på den grunden.

Förnamn och efternamn

Personbeteckning

### 2. Kontonummer



Om ansökan om rehabiliteringspenning gäller en person under 18 år ska kontoinnehavarens namn anges.

### 3. Grund för rehabiliteringspenningen och rehabiliteringstid

Hurdan rehabilitering söker du rehabiliteringspenning för?

FPA-rehabilitering

Annan än FPA-rehabilitering; hurdan? \_\_\_\_\_

Läroavtalsutbildning



Notera frågorna om läroavtalsutbildning i punkt 11 Bilagor.

För vilken tid ansöker du om rehabiliteringspenning?

För tiden i rehabiliteringsbeslutet (vi får datumen från rehabiliteringsbeslutet eller från det deltagarintyg som du har lämnat in)

För annan tid än den som anges i rehabiliteringsbeslutet; vilken? \_\_\_\_\_

#### 4. Utredning om arbete eller verksamhet

Vilket är ditt yrke?

Är du löntagare?

Nej  Ja

Är du företagare, lantbrukare eller näringsidkare?

Nej  Ja. Uppge företagets namn, bolagsform, bransch och FO-nummer.

Om du varken är löntagare eller företagare, uppge vad du sysselsätter dig med (t.ex. hushållsarbete, studier, jobbsökning).

#### 5. Arbete under rehabiliteringstiden (Fyll i bara om du är löntagare eller företagare.)

- i** Du kan få rehabiliteringspenning om rehabiliteringen hindrar dig helt från att arbeta den dag du deltar i rehabilitering. Du kan få partiell rehabiliteringspenning om du arbetar deltid den dag du deltar i rehabilitering. Detta förutsätter att din dagliga arbetstid har förkortats med minst 40 %.

Arbetar du under rehabiliteringsdagarna?

- Nej
- Ja, deltid under tiden \_\_\_\_\_
- Ja, heltid under tiden \_\_\_\_\_

- i** Meddela omedelbart FPA ifall uppgifterna om arbetsdagarna förändras senare.

#### 6. Arbetsgivare och lönebetalning (Fyll i bara om du är löntagare.)

- i** Rehabiliteringspenningen betalas till arbetsgivaren till den del som motsvarar lönen för rehabiliteringstiden. FPA begär löneuppgifterna av din arbetsgivare.

Arbetsgivarens namn, postadress och telefonnummer

Har du lön under rehabiliteringstiden?

Nej  Jag vet inte  Ja. Uppge samtliga arbetsgivare som du får lön av.

Har du semester, övertidsledighet eller annan avlönad ledighet från ditt lönearbete under rehabiliteringstiden?

Nej  Ja; vilken typ av ledighet? \_\_\_\_\_

Under tiden: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

#### 7. Andra förmåner

Har du fått dagpenning från en arbetslöshetskassa före eller under rehabiliteringstiden? Ange också om du har ansökt om dagpenning.

Nej  Ja; varifrån och till vilket datum? \_\_\_\_\_

Har du pension eller ersättning för rehabiliteringstiden från något annat ställe än FPA? Ange också om du har ansökt om pension eller ersättning.

Nej  Ja; vad och varifrån?

## 8. Uppgifter som påverkar rehabiliteringspenningens belopp

- i** Rehabiliteringspenningen beräknas enligt den arbetsinkomst som konstaterats vid beskattningen. Din rehabiliteringspenning kan även beräknas enligt arbetsinkomsten för de 6 månader som föregick rehabiliteringen om denna är minst 20 % större än inkomsten enligt beskattningen.

### Söker du förmånen enligt inkomsterna för 6 månader på grund av att din inkomst är väsentligt större än vid den senaste beskattningen?

- Nej. Gå vidare till punkt 9.  Ja. Fyll i följande punkter. (Företagare behöver inte fylla i.)

#### Hade du utgifter under den tid för vilken uppgifter om löneinkomsterna lämnas in?

- kostnader för arbetsresor  Nej  Ja; hur mycket? \_\_\_\_\_ €/mån.

Färdväg \_\_\_\_\_ Arbetsresans längd i en riktning \_\_\_\_\_ km

\_\_\_\_\_ Färdmedel \_\_\_\_\_

- medlemsavgifter till arbetsmarknadsorganisation och/eller arbetslöshetskassa  Nej  Ja; \_\_\_\_\_ % av lönen eller i euro \_\_\_\_\_  mån.  
 6 mån.  
 år

- andra utgifter för inkomstens förvärvande  Nej  Ja; vilka och hur mycket? \_\_\_\_\_ €/mån.

- i** Med utgifter för inkomstens förvärvande avses utgifter som är avdragsgilla i beskattningen (t.ex. facklitteratur och kostnader för användningen av egna arbetsredskap).

### Hade du inkomster under hela den föregående perioden på 6 månader?

- Ja  Nej. Jag hade inte inkomster för hela halvårsperioden på grund av

(t.ex. studier, arbetslöshet, sjukdom, föräldraledighet, yrkesexamen, militärtjänst)

- i** Företagare: FPA får uppgifter om FöPL- och LFöPL-arbetsinkomsterna direkt från pensionsanstalten.

## 9. Ersättning för uppehälle

- i** Du kan ha rätt till ersättning för uppehälle som kompensation för de extra kostnader som rehabiliteringen medfört. Ersättningen kan betalas om rehabiliteringspenningen betalas till minimibelopp.

- i** Ansök separat om ersättning för resor till rehabiliteringen ([www.fpa.fi/resor](http://www.fpa.fi/resor)).

Jag ansöker om ersättning för uppehälle på grund av följande kostnader:

## 10. Väntetid för yrkesinriktad rehabilitering

- i** Du kan få rehabiliteringspenning för väntetid för tiden mellan rehabiliteringsbeslutet och inledningen av rehabiliteringen. Det förutsätter att du inte har någon annan försörjning.

Ansöker du om rehabiliteringspenning för den tid du väntar på yrkesinriktad rehabilitering?

- Nej  Ja

Får du lön, förmån eller annan ersättning för väntetiden? Ange också om du har ansökt om annan förmån eller ersättning.

- Nej  Ja; vad och varifrån?

## 11. Bilagor

---

- FPA begär löneuppgifterna av din arbetsgivare.
- Rehabiliteringspenning kan betalas först när du har lämnat in deltagarintyget (över deltagande i rehabilitering). Be om intyget av den som genomför rehabiliteringen.
- Deltagarintyg
- Rehabiliteringsbeslut (t.ex. FPA:s blankett KU 114r), om det inte är FPA som ordnar rehabiliteringen.
- Kursprogrammet, om det är fråga om en konditionshöjande rehabiliteringskurs eller en kurs som finansieras av Penningautomatföreningen
- Vård- eller rehabiliteringsplan, om det är fråga om individuell rehabilitering som kommunen ordnar med stöd av lagen om missbrukarvård

### Läroavtalsutbildning:

- Kopia av läroavtalet och av planen för utbildningen
- Läkarutlåtande B
- Berätta under Övriga upplysningar eller på ett separat papper hur sjukdomen eller funktionsnedsättningen har försvårat studierna, arbetet, valet av yrke eller utbildning.

### Övriga bilagor, vilka?

---

## 12. Övriga upplysningar

---

- Ange med en siffra vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

- 
- Övriga upplysningar ges på ett separat papper. Skriv ditt namn och din personbeteckning på pappret.

## 13. Underskrift

---

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

Datum

Underskrift

---

De uppgifter som vi har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som vi har fått i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Kontakta oss om du vill veta var vi kan hämta in uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dem.