Pdf-instruktion | Till anvisningssidorna | Töm blanketten

Arbetspensionssystemet

Ansökan om arbetspensionsrehabilitering

Läs anvisningarna
"Anvisningar för ansökan om arbetspensionsrehabilitering" (ETK 2136or)

Sökandens personbeteckning

1 Sökande

Efternamn

Alla förnamn

Utdelningsadress

Postnummer | Postanstalt

Stadigvarande boendekommun

Telefonnummer | E-postadress

Beslutet önskas
☐ på finska ☐ på svenska

Yrke

Sökandens betalningsadress
IBAN-kontonummer

BIC-bankkod

Grundprocent vid förskottsinnehållning av skatt på lön

Er nuvarande livssituation
☐ Arbetar ☐ Arbetsoförmögen (sjukdagpenning) ☐ Får rehabiliteringsstöd ☐ Får sjukpension

☐ Arbetslös ☐ Studerande ☐ Annat, vad? _____

Uppge födelseåren för Era barn under 18 år som Ni försörjer _____

Civilstånd
☐ Ogift ☐ Gift/sambo eller lever i registerat partnerskap ☐ Änka/änkling ☐ Frånskild eller lever i hemskillnad

2 Uppgifter om arbetsförmåga och sjukdom

Som bilaga till ansökan behövs läkarutlåtande B om Ert nuvarande hälsotillstånd
Läkarutlåtandet
☐ medföljer som bilaga till ansökan ☐ finns hos FPA ☐ Läkarutlåtandet lämnas in senare. När? _____

När har Ert hälsotillstånd utretts under de två senaste åren? _____
Var har Ert hälsotillstånd utretts?
☐ Inom företagshälsovården ☐ På hälsovårdscentral ☐ På sjukhuspoliklinik ☐ På psykiatrisk poliklinik
☐ Någon annanstans, var?

På grund av vilken sjukdom eller funktionsnedsättning söker Ni rehabilitering?

Hur begränsar sjukdomen Er arbetsförmåga och från och med när?

Hurdan medicinsk och yrkesinriktad rehabilitering har Ni fått tidigare och när?

3 Tidigare utbildning och arbetserfarenhet

Utbildning

Vad har Ni för grundutbildning?

☐ Grundskola ☐ Studentexamen ☐ Annan, vad (t.ex. folkskola, mellanskola)?

Vad har Ni för utbildning (examina, yrkesutbildning, linje, utexamineringsår)?

Vilken annan utbildning har Ni (exempelvis kurser och när de har avlagts)?

Senaste anställnings- eller tjänsteförhållande

Arbetsgivarens namn, adress och telefonnummer

Anställningen började, datum	Anställningen upphörde, datum

Företagarverksamhet

Den senaste företagarverksamheten inleddes, datum	Den senaste företagarverksamheten avslutades, datum

Yrke och arbetsuppgifter

Vilket är eller har Ert egentliga arbete eller yrke varit?
Om Ni är lantbruksföretagare ska Ni bifoga blanketten Lantbruksföretagares utredning.

Hur länge har Ni arbetat med detta arbete eller i detta yrke?

Om Ni är eller har varit företagare, ange i vilken bransch eller i vilket yrke.

Deltar Ni fortfarande i företagarverksamheten eller i den självständiga yrkesutövningen?

☐ Ja ☐ Nej

Hurdan arbetstid har Ni haft?

☐ Heltidsarbete ☐ Deltidsarbete timmar per dag ☐ Skiftarbete

Beskriv Ert nuvarande arbete och Era arbetsförhållanden: arbetsuppgifter, arbetsställningar, lyft, bärande, arbetstakt, psykisk påfrestning m.m.

Vilka förändringar har skett i arbetsuppgifterna eller i företagsverksamheten? Exempelvis omorganisering av arbetet, inskränkring av företagsverksamheten, uthyming av företaget, försäljning etc.

Vilka andra arbeten har Ni haft? Arbetsgivarens namn och anställningsförhållandets längd i år/månader. Ange också arbete utomlands.

Följande sida

4 Plan för arbetspensionsrehabilitering

☐ **Det har inte gjorts upp någon plan.**
Om rätten till arbetspensionsrehabilitering meddelas ett förhandsbeslut, om plan saknas eller om planen behöver preciseras.

☐ **Arbetsprövning/arbetsträning**

Kontaktinformation för arbetsprövnings-/arbetsträningsplatsen (arbetsgivare, kontaktpersonens namn, adress, telefonnummer, e-post)

Arbetsuppgifter/uppgiftsbeteckning under arbetsprövningen

Tidpunkten för arbetsprövningen/arbetsträningen

Inledningsdatum	Avslutningsdatum

Betalar arbetsgivaren lön under arbetsprövningen/arbetsträningen?

☐ Ja ☐ Nej

Vad är syftet med arbetsprövningen/arbetsträningen?

☐ **Utbildning**

Planerad utbildning

Läroinrättning

Utbildningens omfattning som studiepoäng

Utbildningens längd

När genomförs utbildningsprogrammet?

Inledningsdatum	Avslutningsdatum

☐ **Näringsstöd**

Stöd för att inleda eller fortsätta med näringsverksamhet samt maskiner och anläggningar för att underlätta lantbruksföretagares arbete

☐ **Annan plan, vilken?**

Enheter som deltagit i planeringen av den yrkesinriktade rehabiliteringen

☐ Arbetsgivaren ☐ Företagshälsovården ☐ Arbets- och näringsbyrån ☐ FPA ☐ Arbetspensionsanstalten

☐ Annan enhet, vilken?

Kontaktinformation för den enhet som deltagit i planeringen

Ytterligare uppgifter

5 Uppgifter om behövs vid beräkningen av rehabiliteringspenningen och utbetalningen av förmåner

Förmåner som inverkar på rehabiliteringspenningen

☐ Jag får eller söker ersättning på grund av olycksfall, yrkessjukdom eller trafikskada eller annan ersättning eller pension (Ange även om ansökan har avslagits.)

Vilket slags ersättning, från vilket bolag och från och med när?

☐ Under innevarande eller föregående år har jag förutom de ovan nämnda fått andra ersättningar eller förmåner som inverkar på rehabiliteringspenningen. (En förteckning över förmånema finns i anvisningen ETK 2136or.)

Vilka förmåner och varifrån?

6 Samtycke till utlämnande av uppgifter

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.

Arbetspensionsanstalten har enligt lag rätt att inhämta de uppgifter som behövs för handläggningen av Ert ärende av FPA, arbetsgivaren, läkare och andra yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården, verksamhetsenheter inom hälso- och sjukvården, dem som genomför rehabiliteringen, socialserviceproducenter och andra enheter som berörs av lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet.

Rätten att lämna ut uppgifter som gäller Er är mera begränsad. Uppgifter som man inte enligt lagstiftningen har rätt att lämna ut lämnas ut endast med Ert samtycke.

☐ Jag samtycker till att arbetspensionsanstalten får lämna ut uppgifter som gäller mig för handläggningen av mitt rehabiliteringsärende. Samtycket gäller följande enheter:

- 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, om den deltar i utredningen av mina möjligheter till rehabilitering
- Min arbetsgivare, till vilken dock inte uppgifter om mitt hälsotillstånd får lämnas ut
- Den arbetsgivare som erbjuder mig en arbetsprövnings- eller arbetsträningsplats. Till denne får dock inte uppgifter om mitt hälsotillstånd lämnas ut
- Arbets- och näringsbyrå, om den deltar i utredningen av mina möjligheter till rehabilitering
- Läroanstalt eller läroavtalsbyrå, om den medverkar i rehabiliteringen

☐ Jag samtycker inte till att sådana uppgifter lämnas ut som man inte enligt lagstiftningen har rätt att lämna ut.
Till vilken av ovan nämnda enheter förbjuder Ni att uppgifter lämnas ut?

Till ansökan ska fogas

- Läkarutlåtande B om Ert nuvarande hälsotillstånd
- Gärna t.ex. arbetsgivarens beskrivning av Ert arbete och möjligheterna till arbetsarrangemang
- Om Ni är lantbruksföretagare: blanketten Lantbruksföretagares utredning eller företagshälsovårdens rapport om gårdsbesök

7 Underskrift

Jag ger mitt samtycke till att banken returnerar de rehabiliteringsförmånsbelopp som betalats in på mitt konto utan grund. .

Datum

Sökandens underskrift och namnförtydligande

De uppgifter som erhållits vid handläggningen av ansökan lagras i arbetspensionsanstaltens och Pensionsskyddscentralens register. Ytterligare information om registreringen av uppgifter får Ni i anvisningarna för pensionsansökan och hos de ovan nämnda inrättningarna.

Skriv ut blanketten | Till början av blanketten

Arbetspensionssystemet

Januari 2013

ANVISNINGAR FÖR ANSÖKAN OM ARBETSPENSIONSREHABILITERING

Ansökan om arbetspensionsrehabilitering görs på blanketten Ansökan om arbetspensionsrehabilitering (ETK 2136r). Information om arbetspensionsrehabilitering finns på internet på arbetspensionsanstalternas webbplatser och adresserna www.arbetspension.fi och www.etk.fi. På Arbetspension.fi hittar Ni kontaktuppgifterna till Er egen pensionsanstalt. Ansökningsblanketter och bilagor till dem finns på internet. Ansökningsblanketter, broschyrer och information om yrkesinriktad rehabilitering får Ni också från Er egen arbetspensionsanstalt, Pensionsskyddscentralen och FPA.

Innan man ansöker om arbetspensionsrehabilitering är det bra att diskutera frågan med en sakkunnig vid den egna företagshälsovården, arbetspensionsanstalten, FPA eller inom hälso- och sjukvården.

Sänd ansökan till Er egen arbetspensionsanstalt. Arbetspensionsanstalten ger råd i frågor som gäller arbetspensionsrehabiliteringen och handläggningen av ansökan.

Om Ni lämnar in ansökan på FPA, vidarebefrodrar FPA ansökan till arbetspensionsanstalten.

Hur ansökningsblanketten fylls i

Handläggningen går snabbare om Ni fyller i hela ansökningsblanketten på en gång och samtidigt också lämnar in de bilagor som nämns på blanketten. Vid behov ber arbetspensionsanstalten Er komplettera ansökan.

Om det redan har planerats yrkesinriktad rehabilitering för Er är det viktigt att Ni uppger vilka enheter som medverkat i planeringen samt kontaktinformation till dem, t.ex. namn, adress och telefonnummer till den som representerar arbetsgivaren eller företagshälsovården, kontaktinformation till arbets- och näringsbyrån och uppgift om vem som sköter ärendet på arbets- och näringsbyrån eller på vilken FPA-byrå eller arbetspensionsanstalt ärendet har utretts.

Arbetspensionsrehabilitering

Arbetspensionsrehabiliteringen är yrkesinriktad rehabilitering. Arbetspensionsanstalterna beviljar yrkesinriktad rehabilitering för personer som redan varit en längre tid i arbetslivet, som fortfarande arbetar eller vilkas arbete upphörde för inte så länge sedan. Den sökandes hälsotillstånd måste vara försvagat så att han eller hon utan yrkesinriktad rehabilitering löper risk att bli sjukpensionerad inom de närmaste åren. Syftet med arbetspensionsrehabiliteringen är alltid att personen i fråga ska kunna återvända till arbetslivet eller fortsätta i ett arbete som är lämpligt med tanke på hälsotillståndet.

Arbetspensionsrehabilitering beviljas bl.a. i form av
- arbetsprövning inom det egna arbetet eller något annat arbete
- arbetsträning
- utbildning som leder till arbete eller till ett yrke
- näringsstöd för att inleda eller fortsätta med näringsverksamhet.

Sökanden kan få ett förhandsbeslut om rätt till arbetspensionsrehabilitering. Beslutet gäller i nio månader från det att beslutet vunnit laga kraft. Ett förhandsbeslut utfärdas ofta i de fall då det konstateras att personen har rätt till arbetspensionsrehabilitering, men då det inte finns en plan för yrkesinriktad rehabilitering eller då planen behöver preciseras.

Vissa sociala förmåner är pensionsgrundande. De inverkar på beloppet av rehabiliteringspenning som betalas enligt arbetspensionslagarna. Med tanke på beräkningen av rehabiliteringspenningen efterfrågas på blanketten uppgifter om vilka ersättningar, pensioner och andra förmåner Ni har. Uppge de lagstadgade ersättningar och pensioner som efterfrågas. Uppge också de pensioner och ersättningar som betalas från något annat land än Finland och bifoga kopior av besluten.

Uppgifter ska lämnas om följande förmåner som betalats till Er under innevarande och föregående år:

- sjukdagpenning
- partiell sjukdagpenning
- inkomstrelaterad arbetslöshetsdagpenning
- grunddagpenning enligt lagen om utkomststöd för arbetslösa och arbetsmarknadsstöd
- utbildningsdagpenning i form av grunddagpenning enligt lagen om utkomstskydd för arbetslösa
- grundstöd och förtjänststöd enligt lagen om offentlig arbetskraftsservice
- vuxenutbildningsstöd
- alterneringsersättning
- utbildningsdagpenning
- rehabiliteringspenning enligt arbetspensionslagarna
- rehabiliteringspenning enligt lagen om Folkpensionsanstaltens rehabiliteringsförmåner och rehabiliteringspenningförmåner
- ersättning för inkomstbortfall enligt olycksfallsförsäkringen
- ersättning för inkomstbortfall enligt lagen om olycksfall i militärtjänst
- ersättning för inkomstbortfall enligt trafikförsäkringen
- moderskapspenning
- särskild moderskapspenning
- faderskapspenning
- föräldrapenning
- partiell föräldrapenning
- specialvårdspenning
- hemvårdsstöd

Följande sida

När Ni ansöker om arbetspensionsrehabilitering ska Ni ange Ert kontonummer och grundprocenten vid innehållning av skatt på lön på blanketten. Vid beskattningen av den rehabiliteringspenning som arbetspensionsanstalten betalar kan man använda den procentsats (höjd med två procentenheter) som används för innehållning av skatt på lön. Ni kan också lämna in ett nytt skattekort till arbetspensionsanstalten som verkställer förskottsinnehållningen på rehabiliteringspenningen.

Inhämtande och utlämnande av uppgifter som behövs för handläggningen av rehabiliteringsärendet

För att rehabiliteringsärendet ska kunna skötas smidigt har de enheter som deltar i planeringen och genomförandet av rehabiliteringen ofta behov av att sinsemellan inhämta och lämna ut uppgifter med anknytning till Er rehabilitering.

Arbetspensionsanstalten har enligt lag rätt att inhämta de uppgifter som behövs för handläggningen av Ert ärende bl.a. av FPA, arbetsgivaren, läkare och andra yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården, verksamhetsenheter inom hälso- och sjukvården, dem som genomför rehabiliteringen, socialserviceproducenter och andra enheter som berörs av lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet.

Uppgifter som man inte enligt lagstiftningen har rätt att lämna ut lämnas ut endast med Ert samtycke. Samtycket gäller tills vidare. Om Ni så önskar kan Ni skriftligt dra tillbaka samtycke som Ni redan gett. När Ni har återtagit Ert samtycke lämnar arbetspensionsanstalten inte ut andra uppgifter om Er än dem som lagstiftningen ger rätt till.

Hos arbetspensionsanstalten kan Ni kontrollera närmare var uppgifter om Er kan hämtas och till vem de kan lämnas ut.

Underskrift

Ansökningsblanketten ska alltid undertecknas. Om ansökan undertecknas av någon annan än sökanden ska orsaken anges. Den som undertecknar ansökan svarar för att uppgifterna är riktiga.

Behandling och registrering av de uppgifter Ni gett på ansökningsblanketten

Vid handläggningen av Er ansökan använder arbetspensionsanstalten bl.a. Pensionsskyddscentralens och arbetspensionsanstaltens egna registeruppgifter. De uppgifter som Ni har gett på ansökningsblanketten registreras hos Pensionsskyddscentralen och arbetspensionsanstalt som handlägger Er ansökan. Dessa registerförare behöver uppgifterna för att kunna handlägga Ert rehabiliteringsärende.

Ni har rätt att få insyn i de uppgifter som registrerats om Er och också rätt att på begäran få kopior av uppgifterna (26 § i personuppgiftslagen). Begäran om att få kontrollera uppgifterna ska framföras personligen eller i en egenhändigt undertecknad eller på annat sätt tillförlitligt bestyrkt handling. Ni har rätt att högst en gång per år få kopior av Era uppgifter avgiftsfritt.

Om Ni anser att någon uppgift om Er är felaktig, onödig, bristfällig eller föråldrad har Ni rätt att kräva att uppgiften rättas, tas bort eller kompletteras. Rättelseyrkandet ska göras skriftligt. Beskriv noggrant vad det är Ni önskar få rättat, motivera Ert yrkande och ange den uppgift som enligt Er mening är den korrekta.

Till början av blanketten