Pdf-instruktion | Töm blanketten

FPA/Arbetspensionssystemet

Ansökan om familjepension

Läs ”Anvisningar för ansökan om pension” (ETK/Kela 7007or)

Sökandens personbeteckning

1 Sökande (efterlevande make eller tidigare make)

Efternamn

Alla förnamn

Vigseldatum eller datum för registrering av partnerskap

Näradress

Postnummer

Postanstalt

Telefonnummer

E-postadress

Bosättningsland

Pensionsbeslutet önskas
☐ på finska ☐ på svenska

Har Ni eller har Ni haft gemensamt barn med förmånslåtaren?
☐ Ja

Bodde något av Era eller förmånslåtarens barn som är under 18 år i Ert och förmånslåtarens hushåll vid förmånslåtarens död?
☐ Ja

Bosättning någon annanstans än i Finland
☐ Jag har bott någon annanstans än i Finland. Fyll i Bilaga U (ETK/Kela 7110r).

Arbete någon annanstans än i Finland
☐ Jag har arbetat någon annanstans än i Finland. Fyll i Bilaga U (ETK/Kela 7110r).

Intressebevakning
☐ Jag har en intressebevakare. Foga en kopia av beslutet till ansökan. ☐ Ansökan om intressebevakare har lämnats in.
☐ Jag har gett en intressebevakningsfullmakt. Foga en kopia av fullmakten till ansökan.

Förmånslåtarens personbeteckning

2 Förmånslåtare

Efternamn

Alla förnamn

Dödsdatum

Dödsorsak
☐ Trafikolycka ☐ Arbetsolycksfall eller yrkessjukdom ☐ Annan orsak

Skadeförsäkringsbolagets namn?

Bosättning någon annanstans än i Finland
☐ Förmånslåtaren hade bott någon annanstans än i Finland. Fyll i Bilaga U (ETK/Kela 7110r).

Arbete någon annanstans än i Finland
☐ Förmånslåtaren hade arbetat någon annanstans än i Finland. Fyll i Bilaga U (ETK/Kela 7110r).

3 Pensionsansökan gäller

Familjepension enligt arbetspensionslagarna
☐ Efterlevandepension ☐ Efterlevandepension till tidigare make (Bifoga domstolsbeslut eller av socialnämnden fastställt avtal om betalning av underhållsbidrag till tidigare make)

Familjepension från FPA (endast till efterlevande make under 65 år)
☐ Begynnelsepension ☐ Fortsättningspension med grundbelopp

Samtidigt inlämnas även ansökan om familjepension för barn
☐ Ja; fyll i blanketten Ansökan om familjepension för barn, en för varje barn. Antal pensionsansökningar som gäller barn st.

Familjepension från ett EU-/EES-land/ett land med vilket Finland har en överenskommelse om social trygghet (avtalsland)
Ansökan sänds till de EU-/EES-länder som Ni uppgett på Bilaga U (ETK/Kela 7110r) och där förmånslåtaren varit pensionsförsäkrad.
Också ansökan om pension från ett avtalsland inleds med denna ansökan och i Ert fall från de avtalsländer som Ni uppgett på Bilaga U. Avtalslandet i fråga sänder Er separat en ansökningsblankett att fylla i.
Om Ni inte vill söka pension från ett EU-/EES-land/avtalsland, ange här från vilka av de länder som Ni uppgett på Bilaga U Ni inte söker pension.

4 Sökandens betalningsadress

IBAN-kontonummer

BIC-kod

5 Uppgifter om sökanden som behövs vid beräknandet av pensionen

Besvaras vid ansökan om familjepension enligt arbetspensionslagarna.
Om Ni är pensionerad behöver Ni endast fylla i punkten Pensioner och ersättningar.

Senaste anställning
Arbetsgivarens namn, adress och telefonnummer

Anställningen började, datum	Anställningen har upphört, datum

Företagarverksamhet eller självständig yrkesutövning

☐ Jag har utövat företagarverksamhet. I vilken bransch eller i vilket yrke? Uppge också om Ni fått stipendium.

Verksamheten inleddes, datum	Verksamheten upphörde, datum

Förändring i inkomstnivån

☐ Min inkomstnivå har sjunkit avsevärt under det senaste året, t.ex. på grund av egen sjukdom eller arbetslöshet eller för att jag slutat arbeta. Av vilken orsak? (Bifoga utredning.)

Förmåner som inverkar på pensionen (förmånerna finns uppräknade i ifyllningsanvisningarna)

☐ Jag har under innevarande och föregående år haft förmåner som inverkar på pensionen. Vilka förmåner, varifrån och när?

Pensioner och ersättningar
(Bifoga beslutskopia, betalningskvitto eller annan utredning över pensioner och ersättningar från annat land än Finland.)

Har Ni eller söker Ni ersättning eller pension på grund av olycksfall, yrkessjukdom eller trafikskada? Uppge även alla ersättningar som Ni söker eller har från ett annat land än Finland.

☐ Ja, jag har eller söker pension/ersättning. Vilket slags pension/ersättning, från vilket bolag och från och med när?

Har Ni eller söker Ni arbetspension, folkpension, familjepension eller annan ersättning? Uppge även alla pensioner och ersättningar som Ni söker eller har från ett annat land än Finland.

☐ Ja, jag har eller söker pension/ersättning. Vilket slags pension/ersättning, från vilket bolag och från och med när?

6 Uppgifter om förmånslåtaren som behövs vid beräknandet av pensionen

Besvaras vid ansökan om familjepension enligt arbetspensionslagarna när förmånslåtaren inte haft eller inte sökt pension.

Senaste anställning
Arbetsgivarens namn, adress och telefonnummer

Anställningen började, datum	Anställningen har upphört, datum

Inkomstnivå

Om förmånslåtarens förvärvsinkomst hos en offentlig arbetsgivare före år 2005 sjunkit avsevärt för en längre tid på grund av sjukdom, permittering eller av någon annan exceptionell orsak, ange i vilken anställning, när och varför.

Barnavård

☐ Förmånslåtaren var moderskaps- eller föräldraledig utan lön eller vårdledig under de senaste 10 åren. När?

Förmåner som inverkar på pensionen (förmånerna finns uppräknade i ifyllningsanvisningarna)

☐ Förmånslåtaren hade under innevarande och föregående år förmåner som inverkar på pensionen. Vilka förmåner, varifrån och när?

Pensioner och ersättningar

☐ Förmånslåtaren hade eller ansökte om pensioner eller ersättningar. Vilka pensioner/ersättningar och varifrån?

7 Underskrift

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

Datum	Sökandens underskrift och namnförtydligande

Om ansökan undertecknas av någon annan än den sökande ska orsaken till detta anges.

De uppgifter som erhållits vid handläggningen av ansökan lagras i FPA:s, arbetspensionsanstalternas och Pensionsskyddscentralens register.Närmare upplysningar om registreringen av uppgifter får Ni i anvisningarna för pensionsansökan och hos de ovan nämnda inrättningarna.

Skriv ut blanketten | Till början av blanketten