

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

Barnets personbeteckning

1 Barn

Efternamn			
Alla förnamn			
Näradress			
Postnummer	Postanstalt		
Bosättningsland	Pensionsbeslutet önskas <input type="checkbox"/> på finska <input type="checkbox"/> på svenska		
Bosättning någon annanstans än i Finland <input type="checkbox"/> Barnet har bott någon annanstans än i Finland. Fyll i Bilaga U (ETK/Kela 7110r).			
Vårdnadshavarens efternamn och alla förnamn			Personbeteckning
Om barnet saknar vårdnadshavare, är vårdnadsärende under behandling? <input type="checkbox"/> Ja. Var?			
Har barnet förlorat båda föräldrarna? <input type="checkbox"/> Ja			
Om förmänslåtaren inte var barnets far eller mor, vilket var förmänslåtarens släktskaps- eller vårdnadsförhållande till barnet?			
Barnet bodde vid förmänslåtarens död i samma hushåll som <input type="checkbox"/> förmänslåtaren och den efterlevande maken <input type="checkbox"/> förmänslåtaren <input type="checkbox"/> Ersättning för barnets uppehälle betalades från annat håll. Varifrån och hur mycket? Frågan besvaras endast när ansökan gäller familjepension från FPA.			

2 Uppgifter om sökanden, ifall sökanden är någon annan än barnet

Efternamn	Personbeteckning
Alla förnamn	
Näradress	
Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer	E-postadress
Om den sökande är någon annan än barnets vårdnadshavare eller intressebevakare, uppge orsaken här.	

3 Pensionsansökan gäller

Familjepension enligt arbetspensionslagarna (till barn under 18 år) <input type="checkbox"/> Familjepension för barn	
Familjepension från FPA <input type="checkbox"/> Grundbelopp <input type="checkbox"/> Kompletteringsbelopp (barn under 18 år) <input type="checkbox"/> Pension för barn i åldern 18–20 år som studerar	
Uppgifter om studier Fyll i denna punkt om Ni söker grundbeloppet av barnpension från FPA (barn i åldern 18–20 år som studerar) Läroanstalt (till ansökan ska fogas läroanstaltens intyg över studierna: FPA-blankett EV 289r eller annan utredning.) <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Yrkesläroanstalt <input type="checkbox"/> Högskola <input type="checkbox"/> Andra studier – antal lektioner per vecka: _____	
Läroanstaltens namn _____	
Startdatumet för den pågående studiekursen är _____ och slutdatumet _____.	
Slutdatumet för den föregående studiekursen är _____.	
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 förmänslåtaren 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 Förmånslåtare

Efternamn	
Alla förnamn	Dödsdatum
Dödsorsak <input type="checkbox"/> Trafikolycka <input type="checkbox"/> Arbetsolycksfall eller yrkessjukdom <input type="checkbox"/> Annan orsak	
Skadeförsäkringsbolagets namn?	
Bosättning och arbete någon annanstans än i Finland <input type="checkbox"/> Förmånslåtare hade bott någon annanstans än i Finland. Fyll i Bilaga U (ETK/Kela 7110r). <input type="checkbox"/> Förmånslåtare hade arbetat någon annanstans än i Finland. Fyll i Bilaga U (ETK/Kela 7110r).	
När sökandena är fler än en, ska endast en Bilaga U ifyllas om förmånslåtare.	

5 Betalningsadress

Kontoinnehavare
IBAN-kontonummer
BIC-kod
Om ett barn i åldern 15–17 år själv undertecknar ansökan, ska vårdnadshavaren eller intressebevakaren ge sitt samtycke till att pensionen utbetalas till barnet. Samtycke kan ges nedan eller på en separat bilaga. <input type="checkbox"/> Jag samtycker; datum och vårdnadshavarens eller intressebevakarens underskrift och namnförtydligande.

6 Uppgifter som behövs vid beräkandet av pensionen

Pensioner och ersättningar (Bifoga beslutskopia, betalningskvitto eller annan utredning över pensioner och ersättningar från annat land än Finland.) Har eller söker barnet på grund av förmånslåtarens död familjepension eller annan ersättning eller pension på basis av olycksfall, yrkessjukdom, trafikskada eller militärskada? Uppge även alla pensioner och ersättningar som barnet sökt eller fått från ett annat land än Finland. <input type="checkbox"/> Har redan eller söker. Vilket slags pension/ersättning, från vilket bolag och från och med när?
Har eller söker barnet familjepension enligt arbetspensionslagarna efter någon annan förmånslåtare? Uppge förmånslåtarens namn och personbeteckning. <input type="checkbox"/> Har redan eller söker. Vilket slags pension, från vilket bolag och från och med när?
Har eller söker barnet någon annan ersättning eller pension från ett annat land än Finland? <input type="checkbox"/> Har redan eller söker. Vilken ersättning/pension, från vilket land och vilken inrättning och från och med när?

7 Underskrift

Jag ger mitt samtycke till att banken till pensionsutbetalaren returnerar pension som betalats in på mitt konto utan grund.	
Datum	Sökandens eller vårdnadshavarens/intressebevakarens 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, arbetspensionsanstaltens och Pensionskyddscentralens register. Närmare upplysningar om registreringen av uppgifter får Ni i anvisningarna för pensionsansökan och hos de ovan nämnda inrättningarna.