

ANMÄLAN OM ArPL-ANSTÄLLNING

Tillfälliga arbetsgivare

Med denna blankett meddelar du som tillfällig arbetsgivare anställningar enligt ArPL. Om du inte varaktigt har någon anställd och den uppskattade sammanlagda lönesumman under ett halvt år understiger 7 518 euro år 2011 kan du sköta din försäkringsskyldighet genom att fylla i denna blankett. Löneuppgifterna bör vara anmälda och pensionsförsäkringsavgiften betald till pensionsbolaget senast den 20 i den månad som följer löneutbetalningen. För att fakturan ska kunna skickas och avgiften betalas inom utsatt tid bör den noggrant ifyllda blanketten skickas till Pensions-Alandia genast vid varje månads slut.

TIDPUNKTEN FÖR LÖNEUTBETALNINGEN

Månad	År
-------	----

KONFIDENTIELLT

UPPGIFTER OM ARBETSGIVAREN

Arbetsgivarens fullständiga namn enligt handels- eller föreningsregistret, om arbetsgivaren är ett företag eller en förening			FO-nummer
Arbetsgivarens efternamn och alla förnamn, om arbetsgivaren är en privatperson			Personbeteckning
Näradress	PB	Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer	E-postadress		
Arbetsgivarens bransch			Arbetsgivarens språk <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska

UPPGIFTER OM KONTAKTPERSONEN OM ANNAN ÄN ARBETSGIVAREN

Kontaktpersonens namn	Telefonnummer
E-postadress	

UPPGIFTER OM ARBETSTAGAREN / ARBETSTAGARNA

Arbetstagarens efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Löneutbetalningsdag (dd.mm.åååå)	Inkomst	Födelsedatum och kön om den anställda inte har finsk personbeteckning
Arbetstagarens efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Löneutbetalningsdag (dd.mm.åååå)	Inkomst	Födelsedatum och kön om den anställda inte har finsk personbeteckning
Arbetstagarens efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Löneutbetalningsdag (dd.mm.åååå)	Inkomst	Födelsedatum och kön om den anställda inte har finsk personbeteckning
Arbetstagarens efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Löneutbetalningsdag (dd.mm.åååå)	Inkomst	Födelsedatum och kön om den anställda inte har finsk personbeteckning

TILLÄGGSUPPGIFTER OCH ARBETSGIVARENS UNDERSKRIFT

Tilläggsuppgifter	
Ort och datum	Arbetsgivarens / Företagets officiella underskrift och namnförtydligande

För närmare information vänligen kontakta oss på Pensions-Alandia på numret 018-29 000 eller sänd e-post till adressen pension@alandia.com

Pensions-Alandia

Försäkringsaktiebolaget Pensions-Alandia
Ålandsvägen 31, PB 121, 22100 MARIEHAMN
Tfn (018) 29 000, fax (018) 29 661
www.alandia.com

ALANDIA
PENSIONS-FÖRSÄKRING

LAGEN OM PENSION FÖR ARBETSTAGARE (ArPL)

ArPL omfattar en person i anställningsförhållande i åldern 18–67 år, vars månadslön uppgår till minst det i lagen fastställda gränobeloppet. Enligt ArPL försäkras endast anställda inom den privata sektorn. Även personer som arbetar vid sidan om pensionen bör försäkras om lönen överstiger den fastställda gränsen. I sjömanslagen avsett arbete underlyder dock sjömanspensionslagen.

En arbetsgivare som endast tillfälligt anställer arbetstagare och vars uppskattade lönesumma inte överstiger 7 518 euro år 2011 under ett halvt år, kan meddela arbetstagar-nas uppgifter till pensionsbolaget som en tillfällig arbets-givare utan att ingå ett försäkringsavtal.

ANMÄLAN OM UTBETALDA LÖNER OCH BETALNING AV PENSIONS FÖRSÄKRINGS AVGIFTEN

Löneuppgifterna bör vara anmälda och pensionsförsäkringsavgiften betald till pensionsbolaget senast den 20 i månaden som följer på löneutbetalningen. För att fakturan kan skickas och avgiften betalas inom utsatt tid bör den noggrant ifyllda blanketten skickas till Pensions-Alandia genast vid varje månads slut.

BLANKETTENS IFYLLNINGSANVISNINGAR

Tidpunkten för löneutbetalningen

Månad och år,
antecknas alltid den månad då lönen har **utbetalats**.

Uppgifter om arbetsgivaren

Arbetsgivarens namn.
Om arbetsgivaren är **ett företag eller en förening** antecknas arbetsgivarens namn enligt handels- eller föreningsregistret och **FO-nummer**.
Om arbetsgivaren är **en fysisk person** antecknas efter- och förnamn samt **personbeteckning**.

Näradress, postnummer och postanstalt.

Gatuadressen skall anmälas trots att företaget har en post-boxadress.

Telefonnummer och e-postadress.

Arbetsgivarens bransch,
antecknas inom vilken bransch arbetsgivaren fungerar. T.ex. frisör, restaurang, handel, byggnads, transport. Här antecknas också om arbetsgivaren är ett hushåll.

Arbetsgivarens språk,
antecknas vilket språk arbetsgivaren önskar använda.

Uppgifter om kontaktpersonen om annan än arbetsgivaren

Kontaktpersonens namn, telefonnummer och e-post-adress.

Uppgifter om arbetstagaren/ arbetstagarna

På samma blankett kan man anteckna uppgifter för fyra arbetstagare.

Arbetstagarens efternamn och förnamn,
antecknas alltid. Om arbetstagaren saknar finsk personbeteckning, meddelas födelsedatum och kön.

Personbeteckning,
antecknas alltid fullständig, i samma form som på sjukförsäkringskortet eller skattekortet.

Löneutbetalningsdag,
antecknas enligt dag, månad, år.

Inkomst,
antecknas utbetald lön i euro.

Tilläggsuppgifter och arbetsgivarens underskrift

Blanketten skall **dateras och undertecknas av arbets-givaren**. Vid behov kan tilläggsuppgifter meddelas under den här punkten.

På basis av de uppgifter som anmäls med blanketten skickar vi en faktura för betalning av pensionsförsäkringsavgiften.