



Du kan göra din anmälan och lämna in bilagorna också i MittFPA (www.fpa.fi/mittfpa).

Närmare information på www.fpa.fi/rehabiliteringspenning-vid-fpa-rehabilitering



Fyll i blanketten noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.

Skicka blanketten per post på adressen Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst (www.fpa.fi/ring-fpa).

i På basis av det här meddelandet kan FPA utreda om du har rätt att få rehabiliteringspenning för sommaren och därpå följande läsår.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

Telefonnummer _____ E-postadress _____

2. Uppgifter om studier och arbete

Datum för när studierna slutar på våren _____.

Studerar du i sommar?

- Nej
 Ja. Vilka studier som hör till examen ämnar du avlägga på sommaren?

Studier	Omfattning (sp/sv/kp)	Start- och slutdatum
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____

Arbete och läroavtalsutbildning under sommaren

i Välj ett eller flera alternativ som beskriver din situation och ge ytterligare uppgifter.

- Jag arbetar inte och deltar inte i läroavtalsutbildning under sommaren.
 Jag sommarjobbar.

Start- och slutdatum	Löneutbetalningsdag	Uppskattning av lönen, euro (brutto, dvs. före skatt).
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____
_____ - _____	_____	_____

- Under sommaren utför jag arbetspraktik som anknyter till studierna.
 Start- och slutdatum _____ - _____.
 Uppskattning av den sammanlagda lönen för hela perioden _____ euro (brutto, dvs. före skatt).

- Jag deltar i läroavtalsutbildning under sommaren.
 Start- och slutdatum _____ - _____.

Arbetsgivare (namn och kontaktinformation)

Fortsätter dina studier på hösten?

Ja. Från och med vilket datum fortsätter dina studier?

Mina studier fortsätter från och med _____.

Nej

i Välj orsak varför dina studier inte fortsätter.

Jag blir klar med mina studier.

Utexamineringsdag _____.

Annan orsak. Lämna närmare uppgifter i punkt 3 Övriga upplysningar.

3. Övriga upplysningar

4. Underskrift

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

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande
