



Du kan lämna in din ansökan och bilagorna också i e-tjänsten MittFPA: www.fpa.fi.



Skicka ansökan och bilagorna till adressen Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

- ① Med detta intyg redogörs för de arbetsveckor som är arbetsvillkorsgrundande för FPA:s grunddagpenning för tiden före 2.9.2024. Med intyget kompletteras uppgifterna om arbete i inkomstregistret. FPA får uppgifter från inkomstregistret fr.o.m. 1.1.2019. Uppgifter som har meddelats till inkomstregistret behöver inte lämnas in till FPA.

1. Uppgifter om arbetstagaren

Personbeteckning Efternamn och förnamn

2. Uppgifter om arbetsgivaren

Arbetsgivarens namn

FO-nummer/Personbeteckning Kontaktperson

Adress

Telefonnummer

E-postadress

3. Uppgifter om anställningen

Datum då anställningen började _____ Datum då anställningen upphörde _____

☐ Personen är permitterad. Datum då permitteringen började: _____

Kollektivavtal som tillämpas på anställningen: _____

Om det är fråga om undervisningssektorn, undervisningsskyldighet: _____

Arbetstiden enligt arbetsavtalet

☐ _____ timmar/vecka

☐ _____ timmar/månad

☐ periodarbete. Arbetstid och utjämningsperiod: _____

☐ Annat. Vad?

Har löntagarens arbetslöshetsförsäkringsavgift innehållits från lönen?

☐ Ja

☐ Nej

☐ Inte för hela tiden. Tid för vilken avgift inte har innehållits _____ – _____

☐ Nej ☐ Ja. Anteckna i tabellen nedan de veckor då arbetstiden har varit under 18 timmar.

[illegible]

Innefattar anställningen oavlönade perioder med frånvaro?

☐ Nej ☐ Ja. Ange de oavlönade perioderna med frånvaro och orsaken till frånvaron.

	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	

7. Övriga upplysningar

☐ Övriga upplysningar på ett separat papper.

8. Underskrift

Intygsgivare:

☐ Arbetsgivaren eller en företrädare för arbetsgivaren

☐ Företag som sköter löneräkningen/Bokföringsbyrå, löneberäkningen sköts externt. Företagets namn och kontaktpersonens telefonnummer:

Ort och datum

Intygsgivarens underskrift och namnförtydligande