

Ansökan mottagen av \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

<b>1. Uppgifter om den sökande</b>	Efternamn		Personbeteckning
	Alla förnamn		
	<b>Adress i Finland</b>		
	Postnummer	Postanstalt	
	<b>Adress i utlandet</b>		
	Telefonnummer	E-postadress	
	Medborgarskap <input type="checkbox"/> finländskt <input type="checkbox"/> annat, vilket?		
	Stadigvarande bosatt <input type="checkbox"/> i Finland <input type="checkbox"/> i annat land, var?		
	Stipendiearbetet utförs <input type="checkbox"/> i Finland <input type="checkbox"/> i annat land, var?		
	Jag vill ha beslutet <input type="checkbox"/> på svenska <input type="checkbox"/> på finska <input type="checkbox"/> till adressen i Finland <input type="checkbox"/> till adressen i utlandet		
<b>2. Uppgifter om stipendiet</b>	Stipendiet beviljat av		
	Arbetsperioden börjar ____ / ____ / ____ slutar ____ / ____ / ____		Datum då stipendiet beviljats ____ / ____ / ____
	Står du i anställningsförhållande till stipendiegivaren? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
	Verksamhetsfält		
	Vetenskap <input type="checkbox"/> pedagogik <input type="checkbox"/> naturvetenskaper <input type="checkbox"/> tekniska vetenskaper <input type="checkbox"/> medicin och vårdvetenskap <input type="checkbox"/> agrikultur och forstvetenskap <input type="checkbox"/> samhällsvetenskaper <input type="checkbox"/> humanistiska vetenskaper		Konst <input type="checkbox"/> arkitektur <input type="checkbox"/> litteratur och översättning <input type="checkbox"/> bildkonst <input type="checkbox"/> barnkultur <input type="checkbox"/> scen- och danskonst <input type="checkbox"/> tonkonst <input type="checkbox"/> konstindustri och konsthantverk <input type="checkbox"/> foto- och filmkonst
	Stipendiets ändamål		
	<input type="checkbox"/> Stipendiet har beviljats för grundstudier		
	Har stipendiet beviljats en arbetsgrupp? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, gå till punkt 3		
	Jag är arbetsgruppens <input type="checkbox"/> medlem; ange ledarens namn och adressuppgifter		
	<input type="checkbox"/> ledare; fyll i en separat anmälningsblankett		

4001r LPA 12/09

**LPA**

 Postadress  
 PB 16  
 02101 ESBO

 Besöksadress  
 Norrskensvägen 6  
 Esbo

 Telefon  
 020 630 0500

 Fax  
 020 630 0426

 E-post  
 fornamn.efternamn@mela.fi

 Internet  
 www.lpa.fi

 FO-nummer  
 0101319-6

<b>3. Stipendiets storlek</b>	Bruttosumma för det personliga stipendiet _____ €
	Avdragbara kostnader specificerade (övriga än till socialskyddet hörande)
	_____ - _____ €
	_____ - _____ €
	_____ - _____ €
	Beloppet av det personliga stipendiet för arbetet = _____ €
	Tilläggsuppgifter
<b>4. Arbetsförmåga</b>	Får du eller har du sökt pension? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vilken pension?
<b>5. Fritidsförsäkring</b>	Jag vill teckna en frivillig olycksfallsförsäkring för fritiden och väljer alternativet <input type="checkbox"/> minskad <input type="checkbox"/> oförminskad <input type="checkbox"/> jag vill inte ha fritidsförsäkring
<b>6. Tilläggsuppgifter</b>	
	Ansökan innehåller bilagor <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vilka?
<b>7. Underskrift</b>	Utöver uppgifterna på denna blankett kan även andra uppgifter vid LPA som är av betydelse för avgörande av försäkringsärendet användas vid dess behandling. LPA kan skaffa uppgifter också av dem som beviljat stipendiet och andra instanser av vilka LPA enligt lag har rätt att få uppgifter.  De uppgifter som erhållits vid behandlingen av ärendet kan lämnas ut till de försäkringsanstalter, myndigheter och andra instanser som utan hinder av sekretessbestämmelserna har rätt att få dessa uppgifter. LPA kan använda uppgifterna också vid behandlingen av något annat ärende, om uppgifterna behövs för att ärendet ska kunna avgöras.
<b>Ombud med fullmakt</b>	Ort och datum
	Underskrift
	Ärendet sköts med fullmakt <input type="checkbox"/> fullmakt medföljer som bilaga <input type="checkbox"/> fullmakten skickas senare
	Namn
	E-postadress
	Telefonnummer Mobiltelefon
<b>8. LPA:s anteckningar</b>	<input type="checkbox"/> Lagrad i ansökningsdatabasen _____ / _____ handläggare <input type="checkbox"/> Stipendiegivarens beslut granskat _____ / _____ handläggare

## Ifyllningsanvisningar

Försäkringsansökan ska ifyllas av den som personligen beviljats stipendium eller som arbetar i en arbets- eller konstnärsgrupp med stöd av ett stipendium som beviljats gruppen. Gruppledaren ska dessutom fylla i blanketten Arbetsgruppledarens anmälan.

Det är väsentligt med tanke på försäkringen att alla punkter ifylls med omsorg. I regel behövs inga bilagor. Bilagor krävs bara av arbetsgruppledare och av personer som söker försäkring på basis av ett stipendium som beviljats före 1.1.2009.

- 1. Uppgifter om den sökande** Det land där du är bosatt och det land där stipendiearbetet utförs ska alltid uppges. Om du är stadigvarande bosatt eller arbetar någon annanstans än i Finland ska du också uppges din adress i utlandet. I det senare fallet ska du dessutom under Tilläggsuppgifter (punkt 6) ange hur länge utlandsarbetet varar och om ditt stipendium har beviljats uttryckligen för arbete utomlands. Innan utlandsarbetet inleds ska du ta reda på om du omfattas av den sociala tryggheten i Finland, mer information om detta hos Pensionskyddscentralen, [www.etk.fi](http://www.etk.fi).
- 2. Uppgifter om stipendiet** Uppge stipendiegivarens fullständiga namn. Datum då stipendiet beviljats är stipendiebeslutets datum. Ge också exakta datum för när arbetet inleds och avslutas. Med anställningsförhållande avses arbete för vilket du får ersättning i form av lön från stipendiegivaren.  
  
Ange endast ett verksamhetsfält som stipendiet främst hänför sig till. Dessa uppgifter används endast för statistikföring. Uppge stipendiets ändamål på samma sätt som det formulerats i stipendiegivarens beslut. Med grundstudier avses här studier eller lärdomsprov i anslutning till yrkesinriktad grundexamen, yrkeshögskoleexamen eller lägre eller högre högskoleexamen.  
  
Med arbetsgrupp avses en forskar- eller konstnärsgrupp som består av privatpersoner och som beviljats stipendium. I denna punkt ska medlemmar av arbetsgruppen meddela gruppledarens namn och kontaktuppgifter. Gruppledaren ska fylla i en separat anmälan.
- 3. Stipendiets storlek** Med bruttosumma för det personliga stipendiet avses det stipendiebelopp som genom stipendiebeslutet har beviljats för hela arbetsperioden. Om en del av stipendiet är avsett som ersättning för kostnader i samband med arbetet, såsom material-, förvaltnings- och resekostnader, ska dessa kostnader specificeras och dras av från bruttosumman. Pensionsförsäkrings- och sjukförsäkringspremier kan inte avdras här.  
  
Det totala stipendiet som arbetsgruppen erhåller och de kostnader som ska avdras från detta specificeras i arbetsgruppens anmälan. Utredningen ges av den som leder arbetsgruppen (kontaktpersonen som stipendiebeslutet riktats till).  
  
Beloppet av det personliga stipendiet för arbetet räknas ut så att man avdrar kostnaderna från stipendiets bruttobelopp. Utifrån denna summa räknar LPA ut den årsarbetsinkomst som utgör grund för försäkringen enligt följande formel:  
$$(\text{stipendiets bruttobelopp} - \text{kostnader}) \times 360 / \text{antal dagar i arbetsperioden}$$
- 4. Arbetsförmåga** Meddela eventuell pension som du har beviljats. Om du får invalid- eller deltidspension har du möjlighet att teckna en försäkring vid sidan av din gällande pension. I så fall ber vi dig under Tilläggsuppgifter (punkt 6) göra en egen bedömning av din återstående arbetsförmåga med motivering. Din bedömning av den återstående arbetsförmågan (%) används som en grund för fastställandet av arbetsinkomsten i den försäkring som tecknas parallellt med pensionen.
- 5. Fritidsförsäkring** Du kan komplettera det lagstadgade försäkringsskyddet med en olycksfallsförsäkring för fritiden. Du kan välja mellan alternativen minskad och oförminskad. Uppgifter om försäkringspremien hittar du på [www.lpa.fi](http://www.lpa.fi).  
  
Alternativet minskad betyder att den dagpenning eller pension som betalas från försäkringen minskar om LPA-sjukdagpenning, dagpenning från sjukförsäkringen eller arbetspension betalas på grund av samma olycksfall.  
  
Alternativet oförminskad betyder att olycksfallsdagpenningen och -pensionen inte minskar på grund av andra dagpenningar och pensioner.
- 6. Tilläggsuppgifter** Här ger du tilläggsuppgifter för försäkringen eller motivering för bland annat utlandsarbete.  
  
Gruppledare: bifoga en separat anmälan (arbetsgruppledarens anmälan).  
  
Stipendium som beviljats före 1.1.2009: bifoga en kopia av stipendiebeslutet.
- 7. Underskrift** Du eller en person som du har befullmäktigat ska egenhändigt underteckna och datera ansökan. Vid behov kan du med en fullmakt ge en annan person rätt att sköta försäkringsärendet för dig. I detta fall ska fullmakten i original bifogas till ansökan. Också den befullmäktigade personens namn och kontaktuppgifter ska uppges i denna ansökan.
- 8. LPA:s anteckningar** LPA registrerar ansökningar som inkommit på pappersblanketter i en elektronisk databas och ber stipendiegivaren bekräfta förutsättningarna för försäkringsskyldighet.