

Sijaisapua on haettava ennen sijaisaputöiden aloittamista.**Hakijan tiedot**

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

Sijaisavun tarve ja syy (tarvittavat *liitteet kerrottu seuraavalla sivulla)

Haen sijaisapua ajalle (pv.kk.vu - pv.kk.vu)			Toimitan tarvittavat liitteet	
			<input type="checkbox"/> postitse	<input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti
Työkyvyttömyys*	<input type="checkbox"/>	Lääkinnälliseen kuntoutukseen osallistuminen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raskaus, synnytys tai lapsen hoito*	<input type="checkbox"/>	Työkykyä ylläpitävään toimintaan osallistuminen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- erityisäitiysrahakausi	<input type="checkbox"/>	Varusmies- tai siviilipalveluksen suorittaminen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- äitiysrahakausi	<input type="checkbox"/>	Kertausharjoituksen tai täydennyspalveluksen suorittaminen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- isyysrahakausi	<input type="checkbox"/>	Yritystoiminnan järjestely*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vanhempainrahakausi	<input type="checkbox"/>	- pysyvän työkyvyttömyyden takia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- adoptiovanhemman vanhempainrahakausi	<input type="checkbox"/>	- yrittäjän kuoleman johdosta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- adoptiovanhemman isyysrahakausi	<input type="checkbox"/>			
Alle 10-vuotiaan lapsen äkillinen sairastuminen	<input type="checkbox"/>	Lähiomaisen kuolema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erytishoitorahaa saavan lapsen hoito tai kuntoutus*	<input type="checkbox"/>	Lähiomaisen hautajaiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle 3-vuotiaan lapsen hoito*	<input type="checkbox"/>	Muu syy, mikä?		
Lapsen nimi ja syntymäaika				

Sijaisapumaksu

Saatko sijaisavun alkamisajankohtana työ- tai virkasuhteen perusteella palkkaetuutta tai onko sinulla voimassa yrittäjien eläkelaisa tarkoitettu YEL-vakuutus? Kyllä Ei

Maatalousyrittäjän ja -yrityksen tiedot

Oletko hakenut vuosilomaa kyseiselle vuodelle ja ovatko vuosilomahakemuksella ilmoittamasi itseäsi ja maatalousyrittästäsi koskevat tiedot pysyneet ennallaan? Kyllä Ei

Jos et ole hakenut vuosilomaa tai tiedot ovat muuttuneet, vastaa myös alla oleviin kysymyksiin.

Onko sinulla voimassa maatalousyrittäjän eläkelain (1280/2006) 10 §:ssä tarkoitettu pakollinen MYEL-vakuutus? Kyllä Ei Vireillä

Onko kotieläintuotanto, johon haet lomituspalveluja, mukana em. vakuutuksessa? Kyllä Ei

Oletko kotieläintuotantoa harjoittava maatalousyrittäjä, joka on alle 18-vuotias tai 68 vuotta täyttänyt? Kyllä Ei

Onko kotieläintuotanto, johon haet lomituspalveluja, verotettu maatilatalouden tuloverolain mukaan? Kyllä Ei

Saatko työeläkelain mukaista toistaiseksi myönnettyä täyttä työkyvyttömyyseläkettä tai täyden työkyvyttömyyseläkkeen suuruisa kuntoutustukea, vähintään 60 prosentin tapaturmaeläkettä tai vastaavaa liikennevakuutuslain mukaista korvausta tai onko sinulla vireillä em. hakemuksen käsittely? Kyllä Ei Vireillä

Jos vastasit edellä kyllä tai vireillä, kerro, mitä eläkettä tai korvausta ja mistä laitoksesta:

Jos et ole hakenut vuosilomaa tai maatalousyrittäjäsi tuotanto-olosuhteissa tai kotieläinten määrässä on tapahtunut muutoksia, täytä myös lomake 'Ilmoitus maatalousyrittäjän tiedoista vuosiloman hakemista varten'. Lomake löytyy Melan nettisivuilta www.mela.fi. Voit myös kertoa muutoksista tämän lomakkeen Lisätietoja -kohdassa.



Hakijan allekirjoitus

Vakuutan täällä lomakkeella olevat tiedot oikeiksi. Lisäksi vakuutan, että maatalousyrittäjä, jonka kotieläintuotantoon haen lomitusta, ei ole EU:n maatalousalan ryhmäpoikkeusasetuksen tarkoittama vaikeuksissa oleva yritys eikä EU:n komissio ole antanut maatalousyrittäjästä koskevaa perintämääräystä. Lisätietoa tässä tarkoitettuihin EU:n maatalousalan valtiontukisäännöksiin saat paikallisyksiköstä ja Melan nettisivuilta www.mela.fi.

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Sijaisapuperusteen osoittava asiakirja

Sijaisavun saaminen alla mainituilla sijaisapuperusteilla edellyttää, että hakija toimittaa paikallisyksikköön sijaisapuperusteen osoittavan asiakirjan.

Työkyvyttömyys

Sijaisapua voi saada työkyvyttömyyden perusteella enintään 20 päivää kalenterivuodessa, joista

- 7 päivää kalenterivuodessa ilman todistusta työkyvyttömyydestä
- muutoin esitettävä lääkärin, sairaanhoitajan tai terveydenhoitajan todistus työkyvyttömyydestä

(liite vastaanotettu)

Lisäksi työkyvyttömyyden perusteella sijaisapua voi saada ajalle, jolta hakijalla on esittää myönteinen päätös

- Mela-sairauspäivärahasta
- sairausvakuutuslain mukaisesta päivärahasta (ei osasairauspäiväraha)
- tapaturma- ja ammattitautilain mukaisesta tapaturmapäivärahasta (vähintään 60 %:n työkyvyn alenema)
- määräaikaisesta tapaturmaeläkkeestä (vähintään 60 %:n työkyvyn alenema)
- liikennevakuutuslain mukaisesta korvauksesta (vähintään 60 %:n työkyvyn alenema)
- kuntoutusrahasta tai sitä vastaavasta ansionmenetykskorvauksesta (ei uudelleenkoulutus)

(liite vastaanotettu)

(liite vastaanotettu)

(liite vastaanotettu)

(liite vastaanotettu)

(liite vastaanotettu)

(liite vastaanotettu)

Sijaisapu voi jatkua päivärahan päättymisen jälkeen, jos hakija on laittanut vireille työeläkelakien mukaisen työkyvyttömyyseläkettä koskevan hakemuksen ennenkuin päivärahan maksaminen on päättynyt.

Raskaus, synnytys tai lapsen hoito

- Kelan päätös äitiysrahan, erityisäitiysrahan, isyysrahan tai vanhempainrahan maksamisesta

(liite vastaanotettu)

Erityishoitorahaa saavan lapsen hoito tai kuntoutus. Kelan päätös erityishoitorahan maksamisesta

(liite vastaanotettu)

Alle 3-vuotiaan lapsen hoito. Kelan päätös kotihoidon tuen maksamisesta

(liite vastaanotettu)

Lääkinnälliseen kuntoutukseen osallistuminen

- lääkärin lähete lääkinnälliseen kuntoutukseen
- Kelan päätös lääkinnällisestä kuntoutuksesta

(liite vastaanotettu)

(liite vastaanotettu)

Työkykyä ylläpitävä toiminta

- työ- tapahtuman tai -toiminnan ohjelma ja ajankohta

(liite vastaanotettu)

Toiminnan tulee olla työterveyshuollon tilakohtaisen toimintasuunnitelman mukaista ohjattua toimintaa.

Varusmies- tai siviilipalveluksen suorittaminen

- palveluksenaloittamismääräys tai vastaava, josta selviää palveluksen ajankohta

(liite vastaanotettu)

Kertausharjoituskäsky tai vastaava, josta selviää harjoituksen ajankohta

(liite vastaanotettu)

Yritystoiminnan järjestely

- vapaamuotoinen selvitys maatalousyrittäjässä tehtävistä järjestelyistä

(liite vastaanotettu)