

*Fyll i tilläggsutredningen för behandlingen av ditt arbetsskadeärende och skicka den till LPA eller LPA-ombudsmannen så snart som möjligt.*

 Ersättningsärende nr
 
**Uppgifter om sökanden**

Efternamn och förnamn

Personbeteckning

E-postadress

Telefonnummer

Näradress, postnummer och postanstalt

**Användningen av ved eller flis**

För vilket ändamål används ved eller flis?

Om veden eller flisen bränns i ett pannrum eller i en värmecentral, var ligger pannrummet eller värmecentralen?

 i samband med en bostadsbyggnad  i samband med ett djurstall  i en separat värmecentralbyggnad

Till vilka byggnader på gården leds värme och varmvatten från pannrummet eller värmecentralen?

Säljs ved eller flis till andra?

 Nej  Ja. Uppges inkomsterna i så fall på skatteblanketten för skogsbruk?  Nej  Ja

*(Du kan bifoga en kopia av den senast inlämnade skattedeklarationen för skogsbruk **blankett 2C** eller kopior av försäljningskvittona.)*

Huggs ved eller flis för utomstående i form av företagsverksamhet som omfattas av näringsbeskattningen (NärSkL)?

 Nej, verksamheten beskattas enligt inkomstskattelagen för gårdsbruk (GårdsSkL).

 Ja. Har för verksamheten tagits en frivillig arbetsskade försäkring enligt 188 § i lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar (459/2015, OlyL)

och i så fall i vilket bolag?

 Har gården boskap?  Nej  Ja, ange slag och antal

**Ytterligare upplysningar**
**Underskrift**

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

