

På den här blanketten kan du lämna en utredning om din arbetsförmåga och ansöka om fortsättning på ditt rehabiliteringsstöd. Som bilaga behövs ett läkarutlåtande B.

LPA:s kunder är jordbrukare, yrkesfiskare, renskötare, skogsägare, konst- och forskningsstipendiater. Fyll i de delar av blanketten som gäller dig. Du kan vid behov komplettera uppgifterna under "Övriga upplysningar" eller i en separat bilaga.

Personbeteckning

Personuppgifter

Efternamn och alla förnamn

Näradress, postnummer och postanstalt

E-postadress

Telefonnummer

Bor du på gården?

Ja

Nej

Sjukdomens behandling och din arbetsförmåga

Har det skett förändringar i ditt hälsotillstånd sedan du beviljades rehabiliteringsstöd? I så fall hurdana?

Har du fått vård eller blivit undersökt på ett sjukhus eller en rehabiliterings- eller undersökningsinrättning sedan du beviljades rehabiliteringsstöd?

Nej

Ja, var och när?

Har det skrivits ett läkarutlåtande över ditt hälsotillstånd sedan du beviljades rehabiliteringsstöd?

Nej

Ja, var och när?

Nytt läkarutlåtande B

Har redan lämnats in, vart?

Lämnas in senare, när?

Hur bedömer du dina möjligheter att återgå till arbetslivet?

Yrkesinriktad rehabilitering

Har du fått yrkesinriktad rehabilitering, till exempel omskolning till ett nytt yrke?

Nej

Ja, hurdan och genom vilken inrättnings försorg?

Är yrkesinriktad rehabilitering under planering för dig, till exempel omskolning till ett nytt yrke?

Nej

Ja, hurdan och genom vilken inrättnings försorg?



Skulle du vara intresserad av yrkesinriktad rehabilitering?

Ja, hurdan?

Nej, varför?

Arbete som anställd

Har du arbetat som anställd sedan rehabiliteringsstödet beviljades?

Nej Ja, i vilket arbete?

Arbetsgivarens namn

När började arbetet, datum

Månadsinkomst (brutto)

Arbetet fortgår

Arbetet har upphört, datum

Lantbruksföretagarverksamhet

Gårdens verksamhet numera

Fortgår som tidigare

Har upphört

Har ändrats

Har inskränkts

Produktionen har ändrats/inskränkts, när och hur?

Helt obrukad, datum

Utarrenderats/sålts

ha, datum

Egen + arrendeåker, ha

Vall, ha

Spannmål, ha

Rotfrukter/potatis, ha

Bärodling, ha

Trädor, ha

Annat, vad, ha?

Obrukat, ha

Skog, ha

Produktionsdjur

Kor, st.

Dikor, st.

Ungboskap, st.

Suggor, st.

Slaktsvin/år, st.

Inte boskap

Fjäderfä, vad, st.

Annat (t.ex. får, renar), st.

Kompletterande verksamhet till lantbruket

Har lantbruksföretaget kompletterande verksamhet?

Nej Ja, vad och i vilken omfattning?

Har det skett förändringar i den kompletterande verksamheten?

Nej Ja, hurdana förändringar och när?



Arbetet i lantbruksföretaget

Deltar du numera i arbetena i lantbruksföretaget?

Nej Ja, vilka arbeten och hur mycket?

Arbetar maken/makan på gården?	Arbetar maken/makan utanför gården?			
Ja Nej	Nej Ja, var?		Tillfälligt	Regelbundet

För vilka arbeten anlitar gården maskinentreprenörer?

Familjemedlemmar som fyllt 14 år som arbetar på gården

Namn och födelsedatum	Bor på gården?
	Ja Nej

Vilka arbeten utför familjemedlemmen på gården?

Namn och födelsedatum	Bor på gården?
	Ja Nej

Vilka arbeten utför familjemedlemmen på gården?

Namn och födelsedatum	Bor på gården?
	Ja Nej

Vilka arbeten utför familjemedlemmen på gården?

Annan/främmande arbetskraft som gården anlitar

Namn	Arbetsperiod, datum
Har utfört vilka arbeten på gården?	Arbetsperiod/dag
	Lön, euro/mån.
Namn	Arbetsperiod, datum
Har utfört vilka arbeten på gården?	Arbetsperiod/dag
	Lön, euro/mån.

Lantbruksföretagets framtidsplaner

Annand företagverksamhet

Har du verkat som företagare sedan rehabiliteringsstödet beviljades?

Nej Ja. Vilket slags företagverksamhet har du bedrivit?

Finns det andra personer som arbetar i företaget?

Nej Ja, antal

Har du deltagit i företagarbetet medan du fått rehabiliteringsstöd?

Nej Ja. Vilket slags arbete har du utfört och hur många timmar per vecka i snitt?

Har det skett förändringar i företagets verksamhet sedan rehabiliteringsstödet beviljades?

Nej Ja, hurdana?

Företagarverksamhetens framtidsplaner

Övriga upplysningar

Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

Datum

Underskrift och namnförtydligande

Om ansökan undertecknas av någon annan än sökanden ska orsaken uppges.

Utöver uppgifterna på denna blankett har LPA lagstadgad rätt att vid behandlingen av pensionsärendet använda även annan information som LPA har av betydelse för ärendets avgörande. LPA kan skaffa uppgifter av andra organ av vilka LPA enligt lagen har rätt att få uppgifter som är nödvändiga för behandlingen av ärendet. LPA har rätt enligt lagen att under vissa förutsättningar använda sådana uppgifter som erhållits vid behandlingen av pensionsärendet även vid behandlingen av något annat ärende. De uppgifter som LPA erhållit vid behandlingen av pensionsärendet kan lämnas ut till sådana andra organ som trots sekretessbestämmelserna har rätt att få dessa uppgifter av LPA.