

Huom! Liitä lääkärintodistus hakemukseen.

Hakijan tiedot	
Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero ja postitoimipaikka	Haluan päätöksen Suomeksi Ruotsiksi

Maksuosoite
Tilinumero (jos tili on ulkomailla, lisää BIC-tunniste)

Muut korvaukset	
Haetko/saatko tämän työkyvyttömyyden johdosta päivärahaa tai muuta ansionmenetyskorvausta (esim. liikennevakuutus-, tapaturmavakuutus- tai MATAL-laki)?	
En Haen Olen hakenut Saan, mistä päivästä alkaen?	
Minkä lain perusteella?	Korvauksen maksaja
Oletko ollut työkyvyttömänä saman sairauden vuoksi kuukauden aikana ennen tämän työkyvyttömyysjakson alkamista?	
En Kyllä	

Lisätietoja

Olen tutustunut tietosuojailmoitukseen, jossa kerrotaan henkilötietojeni käsittelystä Melassa. mela.fi/etuudet-gdpr

Allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Tällä hakemuksella annettujen tietojen lisäksi päiväraha-asian käsittelyssä voidaan käyttää muita asian ratkaisuun vaikuttavia Melassa olevia tietoja. Tietoja voidaan hankkia myös vakuutuslaitoksilta, lääkäreiltä sekä hoitolaitoksilta ja muilta tahoilta, joilta Melalla on lakiin perustuva oikeus saada tietoja. Käsittelyssä saatuja tietoja voidaan luovuttaa viranomaisille, vakuutuslaitoksille ja muille, joilla on salassapitosäännösten estämättä oikeus saada näitä tietoja. Tietoja voidaan käyttää myös myöhemmin Mela-asioiden käsittelyssä.

Mela-asiamies täyttää (jos hakemus on jätetty asiamiehen vastaanotolla)			
Lääkäri todennut työkyvyttömyyden, pvm	Työkyvyttömyys alkoi, pvm	Työkyvyttömyys päättyi, pvm	
			Asiamiesnumero
Uusi sairaus	Jatkopäiväraha	Rekisteröity	Lähetetty Melaan
Vastaanotettu, pvm			