

Uppgifter om de skadade

Efternamn och alla förnamn

Personbeteckning

Arbetskraften på gården

Arbetsfördelningen på gården före olyckan

Jag arbetade ensam på gården

Andra personer arbetade också på gården

Uppgifter om de andra personerna som också arbetade på gården före olyckan

Familjemedlemmar, antal personer

Arbetsuppgifter

Arbetstagare, antal personer

Arbetsuppgifter

Entreprenör, ange arbetsuppgifterna

Har det gjorts ändringar i fråga om arbetskraft och arbetsfördelning efter olyckan?

Nej

Ja, tidpunkt, datum

Vilka ändringar?

Växtodling

Helhetsareal för växtodling (inkl. arrendeåkrar) före olyckan

Spannmål, ha

Specialväxter, ha

Oljeväxter, ha

Potatis/rotfrukter ha

Gräsmark, ha

Bär, ha

Växthus, m²

Annat, vad?

Har det skett ändringar i arealen efter olyckan?

Nej

Ja, tidpunkt, datum

Vilka ändringar?

Arbetsuppgifter inom växtodling

Välj de arbetsuppgifter i förteckningen som ingick i din arbetsbeskrivning före olyckan

Åkerarbeten

Plant- och växthusarbeten

Maskinunderhåll och reparationer

Transporter

Planering och pappersarbete (bokföring, skattedeklaration, stödansökan, marknadsföring av skörd, odlingsplanering osv.)

Övervakning och ledningsarbete samt resor för ärendehantering (uppföljning av växtbestånd osv.)

Annat, vad?

Beskriv hur ditt arbete har förändrats med tanke på växtodlingen efter olyckan

(t.ex. vilka arbetsuppgifter du har kunnat utföra, vilka som har lämnats bort, eventuella nya arbetsuppgifter osv.)

Husdjursproduktion

Bedrivs husdjursproduktion på gården?

Nej (gå till rubriken Skogsbruk) Ja

Husdjursproduktionens omfattning

Kor, antal Suggor, antal Får, antal Fjäderfä, antal Nötkreatur, antal
Slaktsvin, antal Hästar, antal Annan, vilken , antal

Har det skett ändringar i antalet husdjur efter olyckan?

Nej Ja, tidpunkt, datum

Ange ändringarna

Fodertillverkning och fördelning

Automatiserad Delvis automatiserad Manuell tillverkning och fördelning

Rengöringsmetoder

Automatiserad Delvis automatiserat Manuellt

Har det skett förändringar i fråga om arbetsmetoderna på gården efter olyckan?

Nej Ja, tidpunkt, datum

Ange ändringarna

Mjölkningsmetoder

Mjölkning av uppbundna kor Mjölkningsstation Automat Annan, vad?

Har det skett ändringar i fråga om mjölkningsmetoderna på gården efter olyckan?

Nej Ja, tidpunkt, datum

Ange ändringarna

Arbetsuppgifterna i husdjursproduktionen

Välj de arbetsuppgifter i förteckningen som ingick i din arbetsbeskrivning före olyckan

Djurskötsel Utfodring Rengöring Mjölkning Insamling av ägg och förpackning Maskinunderhåll och reparationer

Övervakning och ledning och resor för skötsel av ärenden Planering och pappersarbete
(stödansökningar, registrering av djur, produktionsplanering, marknadsföring osv.)

Annan, vad?

Beskriv hur ditt arbete har förändrats i fråga om husdjursproduktionen efter olyckan

(t.ex. vilka arbetsuppgifter du har klarat av att utföra, vilka som har lämnats bort, eventuella nya arbetsuppgifter osv.)

Skogsbruk

Bedrevs det skogsbruk på gården före olyckan?

Nej (gå till punkt Kompletterande verksamhet) Ja, skogens totala areal, ha

Har arealen förändrats efter olyckan?

Nej Ja, skogens totala areal efter förändringen, ha

Hade du arbetsuppgifter inom skogsskötseln före olyckan?

Nej (gå till rubriken Kompletterande verksamhet) Ja (dagar/år)

Arbetsuppgifter inom skogsbruket

Välj de arbetsuppgifter i förteckningen som ingick i din arbetsbeskrivning före olyckan

Plantering Avverkning Plantskogsskötsel Maskinunderhåll och reparation Virkestransport

Övervakning och ledning samt resor för ärendehantering (*inspektion av vindfällan osv.*)

Planering och pappersarbete (*skattedeklaration, utarbetande av planer om skogsvård och avverkning osv.*)

Annat, vad?

Beskriv hur ditt arbete har förändrats i fråga om skogsbruket efter olyckan

(t.ex. vilka arbetsuppgifter du har klarat av att utföra, vilka som har lämnats bort, eventuella nya arbetsuppgifter osv.)

Skogsbruksfordon och utrustning

Skogsbruksfordon och utrustning före olyckan

Har det gjorts ändringar i fråga om fordon och utrustning inom skogsbruket efter olyckan?

Nej Ja, tidpunkt, datum

Ange förändringarna

Kompletterande verksamhet

Bedrevs kompletterande verksamhet före olyckan?

Nej (*gå till punkt Tilläggsuppgifter*) Ja

Kompletterande verksamhet	Inleddes (dd,mm,åå)	Jordbruksbeskattning Näringsbeskattning
Kompletterande verksamhet	Inleddes (dd,mm,åå)	Jordbruksbeskattning Näringsbeskattning

Arbetsuppgifterna i den kompletterande verksamheten

Ange de arbetsuppgifter som ingick i din arbetsbeskrivning före olyckan

Beskriv hur ditt arbete har förändrats i fråga om den kompletterande verksamheten efter olyckan

(t.ex. vilka arbetsuppgifter du har klara av att utföra, vilka som har lämnats bort och eventuella nya arbetsuppgifter osv.)

Tilläggsuppgifter

Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna som jag har lämnat är riktiga

Ort och tid

Den skadades underskrift och namnförtydligande

Lantbruksföretagarnas pensionsanstalt LPA

Postadress
PB 16, 02101 ESBO

Besöksadress
Norrskensparken 2 C, Esbo

Telefon 029 435 11
Fax 029 435 2426

Internet www.lpa.fi
FO-nummer 0101319-6