

Försäkringsnummer

1. Uppgifter om den försäkrade

Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
E-postadress		Telefonnummer
Adress i Finland Jag vill få beslutet till adressen i Finland	Adress i utlandet Jag vill få beslutet till adressen i utlandet	
Gatuadress	Gatuadress	
Postnummer och postanstalt	Postnummer och postanstalt	
	Land	
Stadigvarande bosatt i Finland i ett annat land, vilket?		
Medborgarskap Finskt Annat, vilket?		Jag önskar beslutet på svenska på finska
Stipendiatarbetet utförs i Finland i ett annat land, vilket?		

2. Uppgifter om stipendiet

Stipendiegivare	Datum då stipendiet beviljats
-----------------	-------------------------------

3. Uppgifter om arbetet

Välj typ av ändring, en av punkterna A–G

A. Avbrott i stipendiatarbetet

Stipendiatarbetet avbryts, datum. Stipendiatarbetet avbryts för minst 4 månader

Orsak till avbrottet?

Löne- eller företagararbete Föräldraledighet/vårdledighet (barn under 3 år) Beväringstjänst/civiltjänst Sjukdom/rehabilitering

Annan orsak, vad?

Stipendiegivarens skriftliga samtycke (bifogas)

B. Återgång till stipendiatarbetet efter avbrott

Stipendiatarbetet har varit avbrutet och fortsätter, datum

C. Stipendiearbetet upphör i förtid

Stipendiatarbetet upphör i förtid, datum Jag har anmält att en del av stipendiet, euro, blir outnyttjat

Stipendiegivarens skriftliga samtycke (bifogas)

Orsak till att arbetet upphör?

D. Justering av arbetsinkomsten

Ändring i stipendiearbetet, fr.o.m.

För stipendiearbetet har jag en LFÖPL-försäkring för minst 12 månader och vid tidpunkten för ansökan återstår minst 1 månad.

Ändringen i stipendiearbetet varar i minst 4 månader och min arbetsinsats ändras med minst 20 procent.

Ändring av stipendiearbetet gäller – Du kan ansöka om ändring tidigast från och med dagen för ansökan. Förklara närmare vid behov under punkt 4 för tilläggsinformation.

Skriftligt tillstånd av den som beviljar stipendiet eller intyg över ändringar i utbetalningen (bilaga till ansökan)

E. Ändring av landet där arbetet utförs

Det land där stipendiatarbetet utförs ändras, datum

Stipendiatarbetet utförs i Finland i ett annat land, vilket?

Orsak till utlandsarbete?

F. Pensionering

Jag har gått i pension och pensionen har börjat, datum

Pensionen har beviljats av (*pensionsanstaltens namn*)

Pensionsslag

G. Annan ändring

Annan ändring som gäller från, datum

Orsak till ändringen?

4. Ytterligare upplysningar

Ansökan innehåller bilagor

Nej

Ja, vad?

5. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

Datum

Underskrift och namnförtydligande

Utöver uppgifterna på denna blankett har LPA lagstadgad rätt att vid behandlingen av försäkringsärendet använda 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 försäkringsärendet även vid behandlingen av något annat ärende. De uppgifter som LPA erhållit vid behandlingen av försäkringsärendet kan lämnas ut till sådana andra organ som trots sekretessbestämmelserna har rätt att få dessa uppgifter av LPA.

Fullmakt

Mitt stipendiatärende sköts med fullmakt

Fullmakten bifogas

Fullmakten skickas senare

Den befullmäktigades namn

E-postadress