

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

Gatuadress, postnummer och postanstalt

**Användning 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?**

Bedöm dessutom i procent hur mycket ved eller flis som det går åt för uppvärmningen av varje enskild byggnad och dess vattenproduktion.

Bostadsbyggnad, % Byggnad för husdjur, % Annan byggnad, vilket ändamål? %

**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 arbetsskadeförsäkring 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

Lantbruksföretagarnas pensionsanstalt LPA

Postadress  
PB 16, 02101 ESBOBesöksadress  
Norrskensparken 2 C, EsboTelefon 029 435 11  
Fax 029 435 2426Internet www.lpa.fi  
FO-nummer 0101319-6