

Liitteet _____ kpl

Henkilötunnus

HAKUAIKA 4 kk:n kuluessa takautuvasti siitä, mistä alkaen sitä halutaan saada.

LIITTEET Lääkärintodistus D (SV 10)
Työnantajan todistus siitä, ettei palkkaa makseta (esim. Y 17)

1 Sukunimi ja täydelliset etunimet

HAKIJA

Kumpikin vanhempi täyttää hakijana oman lomakkeensa.

Ammatti

Vakinainen asuinkunta

Lähiosoite

Puhelinnumero

Postinumero

Postitoimipaikka

Sähköpostiosoite

2 IBAN-tilinumero

MAKSUOSOITE

BIC-pankkitunniste

3 Naimaton Avioliitossa Avoliitossa (yhteinen talous) Rekisteröity parisuhde

PERHESUHTEET

 Leski Eronnut Asuu erillään välien rikkoutumisen vuoksi; mistä lukien ____ . ____ . ____

Puolison nimi

Henkilötunnus

Lapsen nimi, jonka hoidon tai kuntoutuksen vuoksi erityishoitorahaa haetaan

Henkilötunnus

Hakeeko puoliso samalta ajalta erityishoitorahaa?

 Ei Kyllä

Onko tästä lapsesta haettu tai maksettu erityishoitorahaa aikaisemmin saman sairauden perusteella?

 Ei On4 Työni on palkkatyötä (myös kotona suoritettu työ). Mainitkaa työssäoloajat sekä kaikkien nykyisten työnantajien nimet, osoitteet ja puhelinnumerot.SELVITYS
TYÖNTEOSTA Työni on omaa työtä (esim. kotityö, maatalous- tai muu yritystoiminta omassa tai perheenjäsenen yrityksessä, liikkeessä tai ammatissa, opiskelu tai tieteellinen työ, hoitovapaalla alle 3-vuotiaan lapsen hoitamiseksi).

Työn laatu

Miten työnne on järjestetty työstäpoissaoloaikana?

5 SELVITYS TYÖSTÄ ESTYMISESTÄ

Olen ollut estynyt tekemästä työtäni, koska olen osallistunut lapsen sairaanhoitoon tai kuntoutukseen

sairaalassa ajalla / päivinä _____

sairaalan poliklinikalla ajalla / päivinä _____

erityishuoltopiirin poliklinikalla _____

kotona ajalla / päivinä _____

kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssilla ajalla / päivinä _____

Sairaanhoito- tai kuntoutuspaikka _____

Tarkempi selvitys työstäpoissaoloajasta sekä poliklinikakäyntiin kuluneesta ajasta, johon sisältyvät matkat.

6 PALKKA

Saatteko palkkaa tai vuosiloma-ajan palkkaa työstäpoissaoloajalta?

En saa. Esitettävä työnantajan todistus. Saan osalta aikaa. Esitettävä työnantajan todistus. Miltä ajalta? Saan koko ajalta

7 MUUT KORVAUKSET

Onko Teillä oikeus saada lapsen sairauden vuoksi muuta korvausta ansionmenetyksen perusteella?

Ei On. Mitä korvausta? (Esim. liikennevahinkokorvausta, kuntoutusrahaa.) _____

Mistä? _____ Miltä ajalta? _____

8 ESITETYT TYÖTULOT JA TULONHANKKIMISKULUT

Täyttäkää tämä kohta vain, jos haette etuutta verotuksesta poikkeavien työtulojen perusteella. Erityishoitorahan suuruus määräytyy erityishoitorahaoikeuden alkamista edeltäneenä vuonna toimitetussa verotuksessa todettujen työtulojen mukaan. Jos tulonne ovat sen jälkeen olennaisesti nousseet, voitte hakea erityishoitorahaa viimeisten kuuden kuukauden työtulojen perusteella.

Haen etuutta palkkatulojen perusteella Haen etuutta vakuutuspalkan perusteella (ulkomaankomennus)

Selvitys esim. lomakkeella "Ilmoitus työnantajan maksamasta palkasta", Y 17. Selvitys on liitteenä toimitetaan myöhemmin

Onko Teillä tulonhankkimiskuluja ajalta, jolta palkkatulot esitetään?

Ei On; täyttäkää alla olevat kohdat.

Työmatkustannukset €/kk	Kulkuneuvo	Km (yhteen suuntaan)	Työmarkkinajärjestön jäsenmaksu <input type="checkbox"/> kk:ssa <input type="checkbox"/> 6 kk:ssa <input type="checkbox"/> vuodessa
Matkareitti			_____ € tai _____ % palkasta

Muut tulonhankkimiskulut; mitkä ja kuinka paljon?

Haen etuutta YEL-työtulojen perusteella Haen etuutta MYEL-työtulojen perusteella

Kela saa tiedon YEL- ja MYEL-työtuloista suoraan eläkelaitoksesta.

9 EDELTÄVÄ TYÖTTÖMYYS-ETUUS / OPINTOETUUS / KUNTOUTUS-ETUUS

Oletteko saanut edeltävien neljän kuukauden aikana

työttömyyspäivärahaa, työmarkkinatukea tai koulutuspäivärahaa työvoimapolitiittista koulutustukea työvoimatoimiston myöntämää työllistämistukea työelämävalmennukseen

opintorahaa

Oletteko saanut edeltävien kuuden kuukauden aikana

kuntoutusrahaa

Mihin asti olette etuutta saanut? _____ Maksajan nimi, jos maksaja on muu kuin Kela. Esittäkää selvitys tai todistus. _____

En ole saanut edellä mainittuja etuuksia.

10 LISÄTIETOJA

11 ALLEKIRJOITUS

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.

Päiväys _____ Hakijan allekirjoitus _____

Kela voi käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuusasiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin muuta etuutta varten saatuja tietoja voidaan käyttää ratkaistaessa tätä etuutta.

Kelan toimistosta saatte tietoa siitä, mistä Teitä koskevia tietoja voidaan hankkia ja mihin niitä voidaan säännönmukaisesti luovuttaa.