



Närmare information på www.fpa.fi/foralder
Du kan beräkna förmånsbeloppet på
www.fpa.fi/berakningar.



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst
(www.fpa.fi/ring-fpa).



Fyll i blanketten noggrant och kontrollera att alla
nödvändiga bilagor finns med.
Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.
Posta blanketten och bilagorna på adressen
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

- i** En separat blankett Y 8r ska fyllas i för varje företag.
Om du är löntagardelägare i ett aktiebolag behöver du inte fylla i den här inkomstutredningen. Ange inkomstuppgifterna på blankett WH 1r (Ansökan – Stöd för hemvård av barn – Stöd för privat vård av barn).

1. Uppgifter om den som ansöker om stödet

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

2. Uppgifter om företagaren

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

3. Uppgifter om företaget

Företagets namn enligt handelsregistret eller näringsanmälan _____ FO-nummer _____

- i** FPA får adressuppgifterna från företags- och organisationsdatasystemet (YTJ) www.ytj.fi.

Företagsform

- i** Närmare uppgifter om de bilagor som behövs finns under punkt 7. Bilagor.

Enskild idkare av rörelse eller yrke

Öppet bolag

Aktiebolag

Kommanditbolag

Annat (t.ex. beskattningssammanslutning, jordbrukssammanslutning) _____

Företagsverksamheten inleddes _____._____.

Räkenskapsperiod _____._____ - _____._____.

4. Ägarandelar i företaget

- i** Uppge företagets ägare och deras ägarandelar.

Namn _____ Ägarandel, % _____

1. _____

2. _____

3. _____

5. Löner och utdelningar under den senast avslutade räkenskapsperioden

i Se bilagorna för de olika företagsformerna under punkt 7. Bilagor.

FPA får uppgifter om löneinkomsterna från inkomstregistret.

Företagarens utdelningsinkomster _____ euro/räkenskapsperiod

6. Nyetablerade företag

i Bifoga beslut om startpeng, se punkt 7. Bilagor.

Startpengens belopp _____ euro per dag för tiden _____ - _____.

Företagarens FöPL- och/eller LFöPL-inkomst per år _____ euro.

Egen bedömning av familjens månatliga inkomst av företagsverksamhet eller yrkesutövning _____ euro/månad.

7. Bilagor

Punkt 3. Uppgifter om företaget – Företagsform

Enskild idkare av rörelse eller yrke

- företagarens eget beskattningsbeslut jämte specifikationsdelar **eller**
- företagets skattedeklaration för den senast avslutade räkenskapsperioden **eller**
- resultaträkning för den senast avslutade räkenskapsperioden

Öppet bolag eller kommanditbolag

- näringsammanslutningens skattedeklaration eller resultaträkning för den senast avslutade räkenskapsperioden **och**
- näringsammanslutningens utredning över delägarna i sammanslutningen eller bolagsavtal

Aktiebolag

- intyg över utdelningar under den senast avslutade räkenskapsperioden

Annat (t.ex. beskattningssammanslutning, jordbrukssammanslutning)

- sammanslutningsutredning **och**
- sammanslutningens skattedeklaration för den senast avslutade beskattningsperioden **eller**
- sammanslutningens delägares eget beskattningsbeslut

Punkt 6. Nyetablerade företag

- Kopia av beslutet om startpeng, om FöPL-försäkring inte finns.

Annan bilaga

- Vilken?

8. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

Ort och datum

Underskrift