Tyhjennä lomake

Kela

Hakemus
Ammatillinen kuntoutus

KU 101

Voit lähettää hakemuksen ja liitteet myös OmaKelassa: **www.kela.fi**.

Postita hakemus ja liitteet osoitteeseen Kela, PL 10, 00056 KELA.

ⓘ Työeläkelaitokset vastaavat niiden asiakkaiden ammatillisesta kuntoutuksesta, jotka ovat tai ovat olleet työelämässä ja joiden yhteys työelämään ei ole lopullisesti katkennut. Ennen Kelan ammatillisen kuntoutuksen hakemuksen täyttämistä selvitä, onko sinulla oikeus työeläkelaitoksen myöntämään kuntoutukseen.

Kelan myöntämää kuntoutusta korvataan aikaisintaan sen kuukauden alusta, jolloin kuntoutushakemus on saapunut Kelaan.

Jos et ole aiemmin hakenut Kelan etuuksia ja olet muuttanut Suomeen, täytä lisäksi lomake Y 77.

Jos olet lähdössä ulkomaille, täytä lisäksi lomake Y 38.

1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Tilinumero

ⓘ Jos olet alle 18-vuotias, ilmoita myös tilin omistajan nimi.

Äidinkieli

- ☐ Suomi
- ☐ Ruotsi
- ☐ Saame. Mikä?
- ☐ Muu kieli. Mikä?

Jos äidinkielesi on muu kuin suomi, ruotsi tai saame, pystytkö kommunikoimaan suomen tai ruotsin kielellä, kun asioit terveydenhuollossa tai muiden viranomaisten kanssa?

- ☐ Kommunikoin suomen kielellä.
- ☐ En kommunikoi suomen kielellä.
- ☐ Kommunikoin ruotsin kielellä.
- ☐ En kommunikoi ruotsin kielellä.

ⓘ Jos et pysty kommunikoimaan suomen tai ruotsin kielellä, täytä Kelan lomake KU 106 (Vieraan kielen tulkkauksen tarve kuntoutuksessa – Kuntoutushakemuksen liite).

Mistä kuntoutustarpeeseesi vaikuttava sairaus tai vamma aiheutuu?

☐ a. Liikennevahingosta

☐ b. Työtapaturmasta tai ammattitaudista

☐ c. Sotilasvammasta tai palvelussairaudesta

☐ d. Ei mistään näistä

Jos vastasit a, b tai c, kerro vakuutusyhtiön nimi ja vahinkonumero:

2. Haettava kuntoutus

Mitä ammatillista kuntoutusta haet?

☐ Ammatillista kuntoutusselvitystä. Täytä kohdat 1–6.

☐ Koulutuskokeilua. Täytä kohdat 1–5 ja 7.

☐ Työkokeilua. Täytä kohdat 1–6.

☐ Työhönvalmennusta. Täytä kohdat 1–6.

☐ Koulutusta. Täytä kohdat 1–5 ja 8.

☐ Kiila-kuntoutusta. Täytä kohdat 1–5 ja 9 ja toimita liitteenä lomake KU 200 Kiila-kuntoutuksen ammatillinen selvitys).

☐ En vielä tiedä. Täytä kohdat 1–5. Otamme sinuun Kelasta yhteyttä.

Mitkä tahot ovat olleet suunnittelemassa ammatillista kuntoutustasi?

☐ Työterveyshuolto

☐ Työnantaja

☐ Työeläkelaitos

☐ Terveydenhuolto

☐ Työllisyyspalvelut

☐ Muu taho. Mikä?

Oletko saanut tai hakenut ammatillista kuntoutusta työeläkelaitoksesta?

☐ En ole hakenut.

☐ Olen hakenut, mutta en ole saanut. Mitä, mistä ja milloin?

ⓘ Toimita liitteenä kopio hylkäävästä päätöksestä, jos olet saanut sen viimeisen 2 vuoden aikana.

☐ Olen saanut. Mitä, mistä ja milloin?

Oletko osallistunut viimeisen 2 vuoden aikana työkokeiluun, työhönvalmennukseen tai kuntouttavaan työtoimintaan?

☐ En

☐ Kyllä

Mikä taho tämän palvelun järjesti?

Milloin osallistuit palveluun?

Miten osallistumisesi sujui, ja millaisia tehtäviä teit?

Jos osallistut palveluun nyt, anna yhteyshenkilön nimi ja yhteystiedot

3. Työ ja koulutus

Mikä tai mitkä vaihtoehdoista kuvaavat tilannettasi?

- ☐ Ansiotyössä tai yrittäjä
- ☐ Työtön työnhakija
- ☐ Opiskelija
- ☐ Alle 16-vuotias
- ☐ Kotivanhempi
- ☐ Työkyvyttömyyseläkkeellä
- ☐ Kuntoutustuella
- ☐ Sairauspäivärahalla
- ☐ Eläkkeellä (muu kuin työkyvyttömyyseläke)
- ☐ Muu tilanne. Mikä?

Mikä on koulutuksesi (tutkinto, linja ja valmistumisvuosi)?

Mitä muuta koulutusta sinulla on (esim. kurssit ja niiden suoritusvuodet)?

Missä työssä tai ammatissa olet työskennellyt ja kuinka kauan?

Millaisia työtehtäviä sinulla tällöin oli?

4. Työ- tai opiskelukyky

Miten sairaus tai vamma vaikeuttaa työssä suoriutumistasi? Miten se vaikuttaa esim. työtehtäviisi, työasentoihisi, työtahtiisi tai henkiseen hyvinvointiisi?

Onko työtehtäviäsi tai työnkuvaasi muutettu sairautesi tai vammasi takia?

- ☐ Ei
- ☐ Kyllä. Miten työtehtäviäsi tai työnkuvaasi on muutettu?

Miten sairaus tai vamma vaikeuttaa opiskeluasi ja vaikuttaa ammatinvalintaasi?

Millaista tukea olet saanut tai saat opintoihisi (esim. pienryhmäopetus, yksilöllistetty oppiaineen oppimäärä, opiskelun apuvälineet tai muu erityinen tuki?

Miten muu tilanteesi vaikuttaa työssä tai opinnoissa suoriutumiseesi (esim. elämäntilanne, taloudelliset seikat, jaksaminen tai asumisolosuhteet)?

5. Ammatillinen suunnitelma

Mitä toivot ammatilliselta kuntoutukselta?

Miten voisit päästä tai palata työelämään ja millaista työtä tavoittelet? Onko tavoitteenasi esim. saada koko- tai osa-aikainen palkkatyö?

6. Kysymykset ammatillista kuntoutusselvitystä, työkokeilua tai työhönvalmennusta hakevalle

ⓘ Katso palveluntuottajien tietoja Kelan verkkosivuilta ja valitse sellainen palveluntuottaja, joka järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

Jos haet ammatillista kuntoutusselvitystä, huomaa, että vain osalla palveluntuottajista on majoitusmahdollisuus. Jos sinun täytyy perustellusta syystä (esim. pitkän välimatkan takia) yöpyä kuntoutuksen aikana palveluntuottajan järjestämissä tiloissa, valitse palveluntuottaja, jolla on majoitusmahdollisuus.

Minkä palveluntuottajan valitsit?

Palveluntuottajan toimipiste

Jos haet ammatillista kuntoutusselvitystä, tarvitsetko majoituksen?

☐ En ☐ Kyllä

7. Kysymykset koulutuskokeilua hakevalle

ⓘ Sovi oppilaitoksen kanssa koulutuskokeilusta ennen kuntoutuksen hakemista.

Minkä oppilaitoksen kanssa olet sopinut koulutuskokeilusta?

Oppilaitoksen nimi

Opintolinja

Oppilaitoksen yhteyshenkilön nimi, puhelinnumero ja sähköpostiosoite

8. Kysymykset koulutusta hakevalle

ⓘ Jos olet opintoja aloittava opiskelija, toimita Kelaan ilmoitus opiskelijaksi hyväksymisestä. Kuntoutuspäätös voidaan tehdä vasta sen jälkeen.

Mihin koulutukseen haet Kelan kuntoutuspäätöstä?

Oppilaitoksen nimi

Opintolinja

Suoritettava tutkinto

Opintojen alkamispäivä _____ Arvioitu opintojen päättymispäivä _____

9. Kysymykset Kiila-kuntoutusta hakevalle

ⓘ Katso palveluntuottajien tietoja Kelan verkkosivuilta ja valitse sellainen palveluntuottaja, joka järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

Millaista Kiila-kuntoutusta haet?

☐ Kurssia

Kurssin numero (jos se on tiedossasi) _____

☐ Ryhmämuotoista yksilökuntoutusta

Minkä palveluntuottajan valitsit?

_____

Palveluntuottajan toimipiste

_____

Kuntoutuksen alkamispäivä _____

Tarvitsetko majoituksen kuntoutuksen ajaksi?

☐ En ☐ Kyllä

10. Liitteet

☐ Lääkärinlausunto B tai muu vastaavat tiedot sisältävä lääketieteellinen selvitys

ⓘ Lausunto tai selvitys ei saa olla vuotta vanhempi.

☐ Lausunto tai selvitys on jo toimitettu Kelaan.

☐ Toimitan lausunnon tai selvityksen myöhemmin, viimeistään _____.

☐ Kiila-kuntoutuksen ammatillinen selvitys (Kelan lomake KU 200)

☐ Muu liite. Mikä tai mitkä?

_____

11. Lisätietoja

ⓘ Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.

_____

☐ Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.

12. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Paikka ja aika Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Lain mukaan Kelalla on oikeus saada ja luovuttaa kuntoutusasian ratkaisemiseksi ja kuntoutuksen toteuttamiseksi välttämättömiä tietoja.

Voimme käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuusasiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin voimme käyttää muuta etuutta varten saatuja tietoja ratkaistessamme tätä etuutta.

Saat Kelasta tietoa siitä, mistä voimme hankkia sinua koskevia tietoja ja mihin voimme niitä luovuttaa.