

Tutustu ohjeeseen Tietoa työeläkekuntoutuksen hakijalle (ETK 2136o). Ohjeessa kerrotaan työeläkekuntoutuksen hakemisesta ja henkilötietojesi käsittelystä kuntoutusasiaasi ratkaistaessa.

Palauta hakemus omaan työeläkelaitokseesi.

Hakemuksen liitteeksi tarvitset ajantasaisen lääkärinlausunnon B.
Hakemukseen on hyvä liittää myös esim. työnantajan kuvaus työstäsi ja työjärjestelymahdollisuuksista.

1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus	Sukunimi
Etunimet	
Lähiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Ammatti	
Haluan eläkepäättöksen ☐ suomeksi ☐ ruotsiksi	
Tämänhetkinen elämäntilanteesi ☐ Työssä ☐ Työkyvytön (sairauspäivärahalla) ☐ Kuntoutustuella ☐ Työkyvyttömyyseläkkeellä ☐ Työtön ☐ Opiskelija ☐ Muu, mikä?	
Ilmoita huollettavana olevien alle 18-vuotiaiden lastesi syntymävuodet	

2. Tilittiedot

IBAN-tilinumero
BIC-tunnus

3. Työkykyä ja sairautta koskevat tiedot

Milloin terveydentilaasi on selvitelty viimeisen kahden vuoden aikana?
Missä terveydentilaasi on selvitelty? ☐ Työterveyshuollossa ☐ Terveyskeskuksessa ☐ Sairaalan poliklinikalla ☐ Psykiatrian poliklinikalla ☐ Muualla, missä?
Minkä sairauden tai vamman vuoksi haet kuntoutusta?
Miten sairautesi rajoittaa työnteokoasi ja mistä alkaen?

Millaista lääkinnällistä ja ammatillista kuntoutusta olet saanut ja milloin?

4. Aiempi koulutus ja työkokemus

Koulutus

Mikä on peruskoulutuksesi?

☐ Peruskoulu ☐ Ylioppilastutkinto ☐ Muu, mikä (esim. kansakoulu, keskikoulu)?

Mikä on koulutuksesi (tutkinnot, ammattikoulutus, linja, valmistumisvuosi)?

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

Viimeisin työ- tai palvelusuhde

Työnantajan nimi, osoite ja puhelinnumero

Työsuhde alkoi _____ . _____ . _____

Työsuhde päättyi _____ . _____ . _____

Yrittäjätoiminta

Viimeisin yrittäjätoiminta alkoi _____ . _____ . _____

Viimeisin yrittäjätoiminta päättyi _____ . _____ . _____

Ammatti ja työtehtävät

Mikä on tai on ollut varsinainen työsi tai ammattisi?

Jos olet maatalousyrittäjä, täytä lisäksi Maatalousyrittäjän selvitys. Katso kohta 7 Liitteet.

Kuinka kauan olet ollut tässä työssä tai ammatissa?

Jos toimit tai olet toiminut yrittäjänä, millä alalla tai missä ammatissa?

Osallistutko vielä yrittäjätoimintaan tai itsenäisen ammatin harjoittamiseen?

☐ Kyllä ☐ En

Millainen työaika sinulla on ollut?

☐ Kokoaikatyö ☐ Osa-aikatyö tuntia päivässä ☐ Vuorotyö

Kuvaile nykyistä työtäsi ja työolosuhteitasi: työtehtävät, työasennot, nostaminen, kantaminen, työtahti, henkinen paine jne.

Millaisia muutoksia työtehtävissäsi tai yritystoiminnassasi on tapahtunut (esim. töiden uudelleenjärjestelyt, yritystoiminnan supistaminen, yrityksen vuokraaminen, myyminen jne.)?

Mitä muita töitä olet tehnyt? Ilmoita työnantajan nimi ja työsuhdeaika vuosina/kuukausina. Ilmoita myös ulkomailla tehty työ.

5. Työeläkekuntoutuksen suunnitelma

☐ Suunnitelmaa ei ole tehty.

Saat ennakkopäätöksen, jos sinulla on oikeus työeläkekuntoutukseen ja kuntoutussuunnitelmaa ei ole tai suunnitelma vaatii tarkennusta.

☐ **Työkokeilu/työhönvalmennus**

Ilmoita työkokeilu- tai työhönvalmennuspaikan yhteystiedot (työnantaja ja yhteys henkilön nimi, osoite, puhelinnumero, sähköposti)

Työtehtävät tai tehtävänimike työkokeilussa

Työkokeilu tai työhönvalmennus alkaa ____ . ____ . ____

Työkokeilu tai työhönvalmennus päättyy ____ . ____ . ____

Maksaako työnantaja työkokeilun tai työhönvalmennuksen ajalta palkkaa?

☐ Kyllä ☐ Ei

Mikä on työkokeilun tai työhönvalmennuksen tavoite?

☐ **Koulutus**

Suunniteltu koulutus, oppilaitos, koulutuksen laajuus opintopisteinä

Koulutusohjelma alkaa ____ . ____ . ____

Koulutusohjelma päättyy ____ . ____ . ____

☐ **Elinkeinotuki**

Tuki elinkeinotoiminnan aloittamiseen tai jatkamiseen sekä maatalousyrittäjän työtä helpottavat koneet ja laitteet

☐ **Muu suunnitelma, mikä?**

Ammatillisen kuntoutuksen suunnittelussa mukana olleet tahot

☐ Työnantaja ☐ Työterveyshuolto ☐ Työvoimaviranomainen ☐ Kela ☐ Työeläkelaitos

☐ Muu taho, mikä?

Ilmoita suunnittelussa mukana olleen tahon yhteystiedot

6. Tiedot lastenhoidosta, etuuksista ja eläkkeistä (ks. ohje ETK 21360)

☐	Olen hoitanut alle 3-vuotiaista lastani ja olen sen vuoksi ollut poissa ansiotyöstä hakemusta tai työkyvyttömäksi tuloa edeltäneen 36 kalenterikuukauden aikana. Ilmoita lastenhoitojakson aika _____ . _____ . _____ – _____ . _____ . _____
☐	Olen hoitanut yli 3-vuotiaista adoptiolastani ja olen sen vuoksi ollut poissa ansiotyöstä hakemusta tai työkyvyttömäksi tuloa edeltäneen 36 kalenterikuukauden aikana. Ilmoita lastenhoitojakson aika _____ . _____ . _____ – _____ . _____ . _____
☐	Saan tai haen korvausta tapaturmasta, ammattitaudista, potilasvahingosta, liikennevahingosta tai raideliikennevahingosta tai muuta korvausta tai eläkettä (ilmoita myös, jos hakemus on hylätty). Mitä korvausta, mistä yhtiöstä ja mistä alkaen?
☐	Olen kuluvan tai edeltävän vuoden aikana saanut edellä mainittujen lisäksi muita kuntoutusrahaan vaikuttavia korvauksia tai etuuksia (etuudet on lueteltu ohjeessa ETK 2136o). Mitä etuuksia ja mistä?

7. Liitteet

Tarkista, että liitteessä on nimesi ja henkilötunnuksesi

☐	Lääkärintlausunto B.
☐	Työnantajan kuvaus hakijan työstä ja työjärjestelymahdollisuuksista (ETK 7113).
☐	Liite TM (Maatalousyrittäjän selvitys, Mela/Kela 001)
☐	Muu liite, mikä?

8. Suostumus

Suostumus luovuttaa kuntoutuksen suunnitteluun ja toteutukseen osallistuville tahoille

Kuntoutusasian sujuvan hoitamisen vuoksi tietojasi on usein tarpeen sekä hankkia että luovuttaa kuntoutuksen suunnitteluun ja toteutukseen osallistuvien tahojen kesken.

Työeläkelaitoksella on lain mukaan oikeus hankkia kuntoutusasiasi käsittelyssä tarvittavia tietoja muun muassa Kelalta, työnantajalta, lääkäriltä ja muulta terveydenhuollon ammattihenkilöltä, terveydenhuollon toimintayksiköltä, kuntoutusta toimeenpanevalta taholta ja sosiaalipalvelujen tuottajalta.

Jos kuntoutusasiaan liittyvien tietojesi luovuttaminen ei perustu lakiin, tietojasi voidaan luovuttaa vain sinun suostumuksellasi. Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista.

Voit perua suostumuksesi ilmoittamalla siitä kirjallisesti asiaasi käsittelevälle työeläkelaitokselle.

☐ Suostun, että työeläkelaitos saa luovuttaa minua koskevia kuntoutuspäätöksiä ja muita kuntoutusasioitani käsittelyyn liittyviä tietoja.

Suostumus koskee seuraavia tahoja, jos ne osallistuvat kuntoutukseni suunnitteluun tai toteutukseen:

- Työpaikkani työterveyshuolto
- Terveyden- tai sairaudenhoitooni osallistuva lääkäri tai muu terveydenhuollon ammattihenkilö, sairaala tai terveyskeskus
- Kuntoutuslaitos tai palveluntuottaja
- Oma työnantajan, jolle ei kuitenkaan saa luovuttaa tietoja terveydentilastani
- Työkokeilu- tai työhönvalmennuspaikan tarjoava työnantaja, jolle ei kuitenkaan saa luovuttaa tietoja terveydentilastani
- Kela
- Työvoimaviranomainen
- Oppilaitos tai oppisopimustoimisto

☐ En suostu sellaisten tietojen luovuttamiseen. Iloita työeläkelaitoksella ei ole oikeutta luovuttaa lain perusteella.

9. Allekirjoitus

Olen tutustunut ohjeeseen Tietoa työeläkekuntoutuksen hakijalle (ETK 2136o). Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat. Jos allekirjoittajana on joku muu kuin hakija, ilmoita syy siihen ja allekirjoittajan puhelinnumero Päiväys Allekirjoitus ja nimenselvennys	
Puhelinnumero	