



Ansökan om ekonomiskt stöd

Ansökan postas till
Keva
00087 KEVA

Förmåns­låtare	Efternamn		Personbeteckning
	Förnamn		Yrke
	Sista hemadress		Dödsdag
	Dödsorsak <input type="checkbox"/> Olycksfall <input type="checkbox"/> Brott mot liv <input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken?		
	Var förmåns­låtaren gift/i registrerat partnerskap vid sin död <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Datum för ingående av äkten­skap/registrerat partnerskap
	Var förmåns­låtaren samboende vid sin död <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sambons namn	Personbeteckning
	Fick eller sökte förmåns­låtaren pension på basis av arbetsavtals- eller tjänsteförhållande <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Fick förmåns­låtaren frivillig pension? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, varifrån?	
Förmåns­låtarens sista arbetsavtals- eller tjänsteförhållande (uppges här om samtidiga anställningar)	Rätt till ekonomiskt stöd föreligger på basis av kommunala arbetsavtals- eller tjänsteförhållanden i fråga om förmåns­låtare som vid sin död var under 68 år och inte var ålderspensionerad.		
	Om anställningen hade upphört förutsätts det att det hade gått högst tre år sedan dess. Om anställningen hade upphört på grund av full invalidpension får den ha upphört för högst fem år sedan.		
	Rätt till ekonomiskt stöd föreligger om förmåns­låtarens inkomster överskrider gränobeloppet.		
	Den sista arbetsgivaren		
	Anställningen började	Anställningen upphörde	Orsak till upphörande
	Hade förmåns­låtaren samtidiga anställningar <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
	Arbetsgivare vid samtidiga kommunala anställningar	Anställningen började	Anställningen upphörde
	Hade förmåns­låtaren anställningar efter den sista kommunala anställningen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
	Arbetsgivare	Anställningen började	Anställningen upphörde
	Hade förmåns­låtaren samtidiga företag­arverksamhet <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Som lantbruksföretagare <input type="checkbox"/> Som annan företagare		
Hade förmåns­låtaren företag­arverksamhet efter den sista kommunala anställningen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Som lantbruksföretagare <input type="checkbox"/> Som annan företagare			

Förmåns-sökande Make och barn under 22 år	Förmånsökande som fyllt 18 år ska fylla i och underteckna en egen ansökan. Förmånen till barn under 18 år betalas på det konto som vårdnadshavaren/intressebevakaren uppgett. Uppgifterna om adress och kontonummer för barn under 18 år fylls i endast om de avviker från vårdnadshavarens/ intressebevakarens uppgifter.		
	Sökandens namn		Personbeteckning
	Adress	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	IBAN-kontonummer	
	Sökandens namn		Personbeteckning
	Adress	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	IBAN-kontonummer	
	Sökandens namn		Personbeteckning
	Adress	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	IBAN-kontonummer	
	Sökandens namn		Personbeteckning
	Adress	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	IBAN-kontonummer	
	Sökandens namn		Personbeteckning
	Adress	Postnummer	Postkontor
Telefonnummer	IBAN-kontonummer		
Övriga förmåns- ansökningar	<p>Ekonomiskt stöd/grupplivförsäkring beviljas endast en gång på basis av antingen arbetsavtals- eller tjänsteförhållande eller lantbruksföretagande. Således betalar Keva ingen ersättning om rätt till ersättning föreligger ur Grupplivförsäkringen för arbetstagare eller något motsvarande system.</p> <p>För att reda ut detta får Keva lämna behövliga uppgifter till Grupplivförsäkringen för arbetstagare, Statskontoret och LPA och på motsvarande sätt få uppgifter från dessa.</p>		
	<p>Har annan förmån som motsvarar ekonomiskt stöd (ersättning av grupplivförsäkring) sökts på annat håll</p> <p><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, var?</p>		
Postning av beslutet	Adress		
	Postnummer	Postkontor	
Språk	Jag vill få beslutet		
	<input type="checkbox"/> på finska	<input type="checkbox"/> på svenska	
Underskrift	För barn under 18 år undertecknas ansökan av intressebevakaren, vanligtvis vårdnadshavaren. Jag intygar att alla uppgifter jag lämnat på blanketten är riktiga. Samtidigt befullmäktigar jag Keva att inhämta de uppgifter om förmånslåtarna och förmånstagarerna som behövs för att behandla ärendet.		
	Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande	

Förmånslåtarens löneuppgifter**ARBETSGIVAREN FYLLER I**

Ska alltid fyllas i om förmånslåtare har avlidit medan anställningen var i kraft.

Arbetsgivarens uppgifter	Medlemssamfundets namn	Arbetsgivarkod
	Har medlemssamfundet tecknat grupplivförsäkring, som motsvarar ekonomiskt stöd, på annat håll <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, var?	
Förmåns- låtarens uppgifter	Efternamn	Personbeteckning
	Förnamn	Yrke
Uppgifter om den sista anställningen	Om förmånslåtare under de sista tre åren inte hade en anställning på minst en månad eller om inkomsterna underskred gränslöppet (391,56 euro/mån. år 2023) ska anställningstiderna och arbetsinkomsterna för 6 månader före den sista anställningens slut uppges i punkten Ytterligare information eller i en separat bilaga.	
	Anställningsförhållandets startdag	Anställningsförhållandets slutdag
	Orsak till upphörande	
	Sista dagen för vilken egentlig lön eller lön för sjukdomstid betalades	
	Inkomsterna för de sista 30 dagarna eller ordinarie månadslön	
	Oavlönad frånvaro under de sista 5 åren <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fyll i tiden/tiderna för oavlönad frånvaro samt antal semesterdagar, vid behov i en separat bilaga.	
	Oavlönad frånvaro	
	Antal semesterdagar, betalats då anställningen upphörde (ska anges när förmånslåtarens anställning upphört p.g.a. invalidpensionering eller om förmånslåtare har oavlönad frånvaro)	
	Arbetstidsförkortningsdagar <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Antal arbetstidsförkortningsdagar som inte tagits ut
Tidpunkt för arbetstidsförkortningsdagarna		
Ytterligare information		
Underskrift	Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande
	Telefonnummer	

Ifyllningsanvisningar för ansökan om ekonomiskt stöd

Ekonomiskt stöd är en förmån som motsvarar grupplivförsäkringsersättning och som kommunala arbetsgivare har tecknat för sina anställda som skydd för dödsfall.

Med förmånsåtagare avses den person som har avlidit och med förmånssökande/förmånstagare den person som söker ekonomiskt stöd.

Ange förmånsåtagarens uppgifter på sida 1 och förmånssökandens uppgifter på sida 2. Be förmånsåtagarens senaste arbetsgivare fylla i uppgifterna på sida 3. Arbetsgivaren kan skicka sida 3 separat direkt till Keva antingen elektroniskt (<https://turvaposti.keva.fi> eller elakeasiat@keva.fi) eller per post.

Ifyllningsanvisningar för sida 1

Ange i ansökan förmånsåtagarens dödsorsak.

- Om förmånsåtagaren dog av sjukdom, markera Annan orsak som dödsorsak.
- Om dödsorsaken var ett olycksfall, foga en kopia av dödsattesten och en utredning av händelseförloppet till ansökan. Dödsattesten kan också skickas till Keva efteråt.
- Om dödsorsaken var ett brott mot liv, foga en kopia av polisundersökningsprotokollet till ansökan.

Om förmånsåtagaren vid sin död hade flera anställningar i kraft samtidigt betalas ekonomiskt stöd eller ersättning utifrån grupplivförsäkring för arbetstagare endast på basis av en anställning.

Ifyllningsanvisningar för sida 2

Förmånstagare inom ekonomiskt stöd är förmånsåtagarens make och barn under 22 år.

Förmånsåtagarens make kan vara make i äktenskap eller registrerat partnerskap eller under vissa förutsättningar sambo.

- Om förmånsåtagaren och sambon levde i gemensamt hushåll under äktenskapsliknande förhållanden och hade eller hade haft ett gemensamt barn, har sambon rätt till en änkeandel av ekonomiskt stöd.
- Sambon har rätt till ekonomiskt stöd också om förmånsåtagaren och sambon hade av notarius publicus fastställt avtal om ömsesidigt underhåll. En kopia av avtalet ska fogas till ansökan.
- Från 1.1.2020 har sambon rätt till ekonomiskt stöd om sambon och förmånsåtagaren levde fortlöpande i gemensamt hushåll under äktenskapsliknande förhållanden och detta hade pågått utan avbrott minst fem år före förmånsåtagarens död.

Bilagor

I regel behöver du inte foga bilagor till ansökan, med undantag av följande fall:

- Dödsattest, om du ansöker om olycksfallsförhöjning efter att förmånsåtagaren avlidit genom olycksfall.
- Polisundersökningsprotokoll, om förmånsåtagaren har avlidit som offer för brott mot liv.
- Av notarius publicus fastställt avtal om ömsesidigt underhåll, om sökanden är förmånsåtagarens sambo (se Ifyllningsanvisningar för sida 2 ovan).

Bestämmelser om ekonomiskt stöd finns i Kevas tilläggs pensionsstadga.