

Vastaanottaja

Palautusosoite

Tarvitsemme tietoja eläkehakemuksen käsittelyä varten. Pyydämme Teitä ystävällisesti vastaamaan lomakkeella esitettyihin kysymyksiin. Eläkkeenhakijan työn ja hänen työssään selviytymisensä parhaiten tuntevan henkilön tulisi olla mukana lomakkeen täyttämässä.

Toivomme, että saamme vastauksenne / 20 mennessä, jotta eläkeasian käsittely ei viivästyisi.

1 ELÄKKEEN HAKIJA	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
2 TYÖSSÄOLO- AIKA	Minkä ajan eläkkeenhakija on ollut palveluksessaan nykyisessä tehtävässään?	
	Päivittäinen / viikottainen työaika?	
3 TYÖTEHTÄVÄT JA TYÖOLO- SUHTEET	a) Hakijan työ on ollut <input type="checkbox"/> päivätyötä <input type="checkbox"/> kokopäivätyötä <input type="checkbox"/> aikapalkkaista <input type="checkbox"/> vuorotyötä <input type="checkbox"/> osapäivätyötä <input type="checkbox"/> suoritepalkkaista	
	b) Minkälaisia tehtäviä hakijan työhön sisältyy? Onko työssä ruumiillisesti rasittavia tehtäviä tai henkisesti rasittavia piirteitä (työtahti, työasennot jne.)? Millaisia?	
	c) Kuvaus työtiloista ja työolosuhteista (melu, pöly, veto, kuumuus, kylmyys, altistavat aineet, tapaturmariski jne.)	
	d) Ovatko työtehtävät muuttuneet? Jos on, milloin, miten ja onko muutos vaikuttanut hakijan ansioihin? Mitä työtä hakija teki aikaisemmin?	

4 SELVIYTY- MINEN TYÖSSÄ	a) Kuvailkaa miten hakija suoriutuu työssään. Onko sairaus haitannut työntekoa? Jos on, mistä alkaen ja miten? Onko hakijan työkyky heikentynyt työn asettamien vaatimusten suhteen?	
	b) Tiedot sairauspoissaoloista kolmen viime vuoden ajalta.	
	c) Onko hakijalle järjestettävissä muuta hänelle paremmin soveltuvaa työtä tai osa-aikatyötä?	
5 KUNTOUTUS	a) Onko kuntoutusmahdollisuuksia selvitetty? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On; lopputulos:	
	b) Onko hakijalla mielestänne edellytyksiä uudelleen koulutettavaksi? Millaisiin tehtäviin?	
6 TYÖTERVEYS- HUOLTO	Mistä hakijaa koskevat työterveyshuollon tiedot ovat saatavissa? Voidaan liittää myös mukaan.	
	Osoite	Puhelinnumero, myös suunta
7 TYÖSUHTEEN JATKUMINEN	Jatkuuko hakijan työsuhde? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei; milloin työsuhde päättyy / on päättynyt?	
8 LISÄTIETOJA		
9 TIETOJEN ANTAJA	Nimi	
	Asema	
10 ALLE- KIRJOITUS	Päivämäärä ja allekirjoitus	