

Tutustu myös ohjeeseen  
Ohjeita työeläkekuntoutuksen hakemiseen  
(ETK 21360)

Palauta hakemus omaan työeläkelaitokseesi.

**Hakemuksen liitteeksi tarvitet lääkärintlausunnon B.**  
**Hakemukseen on hyvä liittää myös esim. työnantajan kuvaus työstäsi ja  
työjärjestelymahdollisuuksista.**

### 1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus	Sukunimi		
<input type="text"/>			
Etunimet			
Lähiosoite			
Postinumero	Postitoimipaikka		
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		
Ammatti			
Haluan eläkepäätöksen			
<input type="checkbox"/> suomeksi	<input type="checkbox"/> ruotsiksi		
Tämänhetkinen elämäntilanteesi			
<input type="checkbox"/> Työssä	<input type="checkbox"/> Työkyvytön (sairauspäivärahalla)	<input type="checkbox"/> Kuntoutustuella	<input type="checkbox"/> Työkyvyttömyyseläkkeellä
<input type="checkbox"/> Työtön	<input type="checkbox"/> Opiskelija	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
Ilmoita huollettavana olevien alle 18-vuotiaiden lastesi syntymävuodet			
Siviilisääty			
<input type="checkbox"/> Naimaton	<input type="checkbox"/> Naimisissa/avoliitossa tai rekisteröidyssä parisuhteessa	<input type="checkbox"/> Leski	<input type="checkbox"/> Eronnut tai asumuserossa

### 2. Tilítiedot

IBAN-tilinumero
BIC-tunnus

### 3. Työkykyä ja sairautta koskevat tiedot

Milloin terveydentilaasi on selvítelty viimeisen kahden vuoden aikana?			
Missä terveydentilaasi on selvítelty?			
<input type="checkbox"/> Työterveyshuollossa	<input type="checkbox"/> Terveystakeskuksessa	<input type="checkbox"/> Sairaalan poliklinikalla	<input type="checkbox"/> Psykiatrian poliklinikalla
<input type="checkbox"/> Muualla, missä?			
Minkä sairauden tai vamman vuoksi haet kuntoutusta?			
Miten sairautesi rajoittaa työnteokoasi ja mistä alkaen?			

Millaista lääkinnällistä ja ammatillista kuntoutusta olet aikaisemmin 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 virkasuhde

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.

**Oikeudesta työeläkekuntoutukseen annetaan ennakkopäätös, jos kuntoutussuunnitelmaa ei ole tai suunnitelma vaatii tarkennusta.**

**Työkokeilu/työhönvalmennus**

Ilmoita työkokeilu-/työhönvalmennuspaikan yhteystiedot (työnantaja, yhteyshenkilön nimi, osoite, puhelinnumero, sähköposti)

Työtehtävät/tehtävänimike työkokeilussa

Työkokeilu/työhönvalmennus alkaa \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Työkokeilu/työhönvalmennus päättyy \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Maksaako työnantaja työkokeilun/työhönvalmennuksen ajalta palkkaa?

Kyllä  Ei

Mikä on työkokeilun/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  Työ- ja elinkeinotoimisto  Kela  Työeläkelaitos

Muu taho, mikä?

Suunnittelussa mukana olleen tahon yhteystiedot?

## 6. Kuntoutusrahan laskennassa ja etuuksien maksamisessa tarvittavia tietoja

### Kuntoutusrahaan vaikuttavat etuudet

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 21360).

Mitä etuuksia ja mistä?

## 7. Liitteet

Lääkärintlausunto B.

On jo toimitettu, minne? \_\_\_\_\_

Toimitetaan myöhemmin, milloin? \_\_\_\_\_

Työnantajan kuvaus hakijan työstä ja työjärjestelymahdollisuuksista (ETK 7113).

Liite TM (Maatalousyrittäjän selvitys, Mela/Kela 001)

Muu liite, mikä?

## 8. Lisätietoja

## 9. Suostumus tietojen luovuttamiseen

**Kuntoutusasian sujuvan hoitamisen vuoksi tietoja on usein tarpeen sekä hankkia että luovuttaa kuntoutuksen suunnitteluun ja toteuttamiseen osallistuvien tahojen kesken.**

Työeläkelaitoksella on lain mukaan oikeus hankkia asiasi käsittelemiseksi tarvittavia tietoja Kelalta, työnantajalta, lääkäriltä ja muulta terveydenhuollon ammattihenkilöltä, terveydenhuollon toimintayksiköltä, kuntoutusta toimeenpanevalta taholta, sosiaalipalvelujen tuottajalta ja muilta tahoilta, joita koskee laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta.

Oikeus tietojesi luovuttamiseen on suppeampi. Tietoja, joiden luovuttamiseen lainsäädäntö ei oikeuta, luovutetaan vain sinun suostumuksellasi.

Suostun, että työeläkelaitos saa luovuttaa minua koskevia kuntoutuspäätöksiä ja muita kuntoutusasiaini hoitamiseen liittyviä tietoja.

Suostumus koskee seuraavia tahoja:

- Työpaikkani työterveyshuolto
- Terveyden- tai sairaanhoitooni osallistuva lääkäri tai muu terveydenhuollon ammattihenkilö, sairaala tai terveyskeskus
- Kuntoutuslaitos tai palveluntuottaja, jos se osallistuu kuntoutusmahdollisuuksieni selvittelyyn
- Oma työnantajani, jolle ei kuitenkaan saa luovuttaa tietoja terveydentilastani
- Työkokeilu- tai työhönvalmennuspaikan tarjoava työnantaja, jolle ei kuitenkaan saa luovuttaa tietoja terveydentilastani
- Työ- ja elinkeinotoimisto, jos se osallistuu kuntoutusmahdollisuuksieni selvittelyyn
- Oppilaitos tai oppisopimustoimisto, jos se on mukana kuntoutuksessani

En suostu sellaisten tietojen luovuttamiseen, joiden luovuttamiseen lainsäädäntö ei oikeuta.  
Mille em. tahoista kiellät luovuttamasta tietoja?

## 10. Allekirjoitus

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.**

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Jos allekirjoittajana on joku muu kuin hakija, ilmoita syy siihen ja allekirjoittajan puhelinnumero.

Hakemuksen käsittelyn yhteydessä saatuja tietoja tallennetaan työeläkelaitoksen ja Eläketurvakeskuksen rekistereihin. Lisätietoja tietojesi rekisteröinnistä saat näistä laitoksista.