



Du kan fylla i blanketten och lämna in bilagorna också i e-tjänsten MittFPA (www.fpa.fi/mittfpa).

Närmare information på www.fpa.fi



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst (www.fpa.fi/ring-fpa).



Fyll i blanketten noggrant och kontrollera att alla nödvändiga bilagor finns med.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.

Posta blanketten och bilagorna på adressen Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

- i** Privatpersoner kan med den här blanketten anmäla nytt kontonummer till FPA. Intressebevakare och myndigheter använder t.ex. blankett E 41r eller EV 255r.

1. Uppgifter om förmånstagaren

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

Telefonnummer _____

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet.

2. Förmån som det ändrade kontonumret gäller

- Alla förmåner
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Handikappbidrag för personer över 16 år | <input type="checkbox"/> Stöd för hemvård av barn eller Stöd för privat vård av barn |
| <input type="checkbox"/> Ansökan om handikappbidrag för personer under 16 år | <input type="checkbox"/> Studiestöd |
| <input type="checkbox"/> Underhållsstöd | <input type="checkbox"/> Grundläggande utkomststöd |
| <input type="checkbox"/> Pensionsstöd | <input type="checkbox"/> Sjukdagpenningar |
| <input type="checkbox"/> Vårdbidrag för pensionstagare | <input type="checkbox"/> Militärunderstöd |
| <input type="checkbox"/> Bostadsbidrag för pensionstagare | <input type="checkbox"/> Garantipension |
| <input type="checkbox"/> Folkpension | <input type="checkbox"/> Arbetslöshetsförmåner |
| <input type="checkbox"/> Rehabiliteringspenning | <input type="checkbox"/> Föräldraförmåner |
| <input type="checkbox"/> Barnbidrag | <input type="checkbox"/> Allmänt bostadsbidrag |
- Annan förmån, vilken? _____

3. Kontonummer i Finland

4. Kontonummer utomlands

IBAN-kontonummer

BIC-kod

❗ Om du inte känner till IBAN-kontonumret och BIC-koden ska du fylla i följande punkter:

Bankens namn och kontor

Adress

Land

Kontonummer

SWIFT-kod

5. Ytterligare uppgifter

❗ Ange med en siffra vilken punkt i blanketten du hänvisar till.

6. Underskrift

❗ Om blanketten undertecknas av någon annan än den sökande, ska man som bilaga bifoga kontoutdrag eller motsvarande verifikat av vilket framgår att det är fråga om den sökandes konto.

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

Ort och datum

Förmånstagarens, vårdnadshavarens eller annan betalningsmottagares underskrift och namnförtydligande

