

Arbetsgivarens ansökan om rehabiliteringsförmån



Löneuppgifterna ska skickas på denna blankett via säkerhetsposten på adressen <https://turvaposti.varma.fi>. Ange som mottagare e-postadressen skannaus@varma.fi och i fältet Ämne arbetstagarens namn och personbeteckning. Du kan också skicka blanketten per post under adressen: Ömsesidiga arbetspensionsförsäkringsbolaget Varma, Rehabiliteringstjänster, PB 3, 00098 VARMA.

Vi betalar rehabiliteringspenningen till arbetsgivaren till den del som den motsvarar lönen.

Om den lön som arbetsgivaren betalar är mindre än rehabiliteringspenningen, betalas skillnaden till rehabiliteringsklienten.

Arbetstagare	Namn	Personbeteckning
Arbetsgivare	Arbetsgivarens namn	
	Kontaktpersonens namn	Telefonnummer
	Kontaktpersonens adress	E-post adress
Rehabiliteringsprogram	Rehabiliteringsprogrammet börjar och slutar, datum	
Lön	Lön som betalas under rehabiliteringsprogrammet (brutto, utan socialskyddsavgifter)	
	Fast lön	e/mån
	Lön för en del av månaden (om rehabiliteringsprogrammet börjar/slutar mitt i en månad)	
	Tidsintervall 1	- euro
	Tidsintervall 2	- euro
	Lönen varierar från månad till månad	
	Lönebelopp för tiden	- euro
Om den lön som arbetsgivaren betalar varierar, ska arbetsgivaren månatligen meddela lönebeloppet till Varma. Lönen ska meddelas Varma genast när det lönebelopp som utbetalas är känt, för att vi ska kunna betala ut rehabiliteringspenningen både till rehabiliteringsklienten och till arbetsgivaren.		
Bankuppgifter	Arbetsgivarens bankuppgifter	
Ort och datum		
Underskrift	Arbetsgivarens underskrift och namnförtydligande	

Arbetsgivaren är skyldig att omedelbart meddela Varma om eventuella förändringar i lönebeloppet under rehabiliteringsprogrammet. Förändringar i lönebeloppet ska meddelas senast den tjugonde föregående månad. Varma kan återkräva överbetalda rehabiliteringsförmåner.