

Skicka blanketten till  
 Försäkringskassans inläsningscentral  
 839 88 Östersund

**1. Personuppgifter**

|                              |                                 |                    |
|------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| Förnamn och efternamn        |                                 | Personnummer       |
| Utdelningsadress             |                                 | Postnummer och ort |
| Telefon hem, även riktnummer | Telefon arbete, även riktnummer | Mobiltelefon       |

**2. Ansökan gäller**

|  |                               |  |                              |
|--|-------------------------------|--|------------------------------|
| Hur mycket sjukersättning söker du?        |                               |  |                              |
| <input type="checkbox"/> en fjärdedel      | <input type="checkbox"/> halv | <input type="checkbox"/> tre fjärdedelar | <input type="checkbox"/> hel |
| år, månad                                  |                               |  |                              |
| Från vilken månad söker du sjukersättning? |                               |  |                              |

**3. Behandlande läkare**

|  |  |
|--|--|
| Vilken eller vilka läkare och vårdgivare har behandlat dig för den sjukdom eller skada som gör att din arbetsförmåga är nedsatt? |  |
|  |  |
| läkarens namn  |  |
| <input type="checkbox"/> Jag bifogar läkarutlåtande  | <input type="checkbox"/> Jag har begärt läkarutlåtande |

**4. Uppgifter om arbete och arbetslöshet**

|  |  |
|--|--|
| Ange namnet på din arbetsgivare, uppdragsgivare eller ditt företag | Är du arbetslös?   |
|  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

**5. Anledningen till att din arbetsförmåga är nedsatt**

|  |  |
|--|--|
| Varför är din arbetsförmåga nedsatt? Skriv din egen uppfattning. | <input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga |
|  |  |
|  |  |

**6. Förvärvsarbete i annat land än Sverige**

|   |  |                  |
|---|--|------------------|
| Har du arbetat i något annat land?  | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, i    | land             |
| Får du sjukpenning från något annat land?                                   | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, från | land             |
| Får du eller har du sökt pension från något annat land?                     | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, från | land   årsbelopp |
| Får du livränta eller pension på grund av yrkesskada från något annat land? | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja       | land   årsbelopp |
| Fyll i namn och adress på myndigheten som betalar.                          |  |                  |

**7.a Bosatt i Sverige**

Jag har bott (varit folkbokförd) i Sverige hela tiden från och med det år jag fyllde 16 år

Ja

Nej. Fyll i vilka perioder du har bott i Sverige med år, månad och dag.

Från och med år, månad, dag

Till och med år, månad, dag

**7.b Bosatt i annat land än Sverige**

Om du har bott i annat land än Sverige från och med det år du fyllde 16 år ska du ange vilka länder du har bott i och vilka perioder.

Land

Från och med år, månad, dag

Till och med år, månad, dag

Land

**8. Stämmer kontouppgiften?**

Nej. Är uppgiften fel eller saknas, fyll i nedan.

|                                    |                |  |                |
|------------------------------------|----------------|--|----------------|
| Konto                              |                | <input type="checkbox"/> Personkonto i Nordea. Kryssa här om kontonumret är samma som ditt personnummer. |                |
| <input type="checkbox"/> Bankkonto | Clearingnummer | Kontonummer  | PlusGiro-konto |
|                                    |                |  | PlusGironummer |

**9. Uppgifter för skatteavdrag**

Kommer du att ha annan inkomst än eventuell sjukersättning, till exempel lön eller tjänstepension?

Nej  Ja, fyll i nedan

Utbetalarens namn | kronor per månad

Utbetalarens namn | kronor per månad

Uppgifterna behövs för att Försäkringskassan ska kunna avgöra vem som ska dra skatt enligt skattetabell.

**10. Övriga upplysningar**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga |
|--|

**11. Underskrift**

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum

Namnteckning

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".

**Information om bostadstillägg**

Om du får sjukersättning och bor i Sverige kan du eventuellt få bostadstillägg. Det beror på vilken inkomst du har. Du kan hämta en ansökningsblankett på [www.forsakringskassan.se](http://www.forsakringskassan.se) eller beställa på telefon 020 - 524 524.