

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. Hur mycket aktivitetsersättning ansöker du om?**

<input type="checkbox"/> En fjärdedel	<input type="checkbox"/> Halv	<input type="checkbox"/> Tre fjärdedelar	<input type="checkbox"/> Hel
---------------------------------------	-------------------------------	--	------------------------------

**3. Från vilket år och vilken månad ansöker du?**

År _____	månad _____
----------	-------------

**4. Beskriv varför du inte kan arbeta**

--------------

**5. Uppgifter om läkarutlåtande och läkare**

För att utreda om du kan få aktivitetsersättning behöver Försäkringskassan ett läkarutlåtande	
<input type="checkbox"/> Jag skickar med ett läkarutlåtande	
<input type="checkbox"/> Jag har bett att få ett läkarutlåtande från _____	(Läkarens namn)

**6. Har du någon arbetsgivare, uppdragsgivare eller eget företag?**

<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Ja _____	Namn på arbetsgivare, uppdragsgivare eller eget företag

**7. Var har du bott sedan det år du fyllde 16 år?**

<input type="checkbox"/> Jag har bott i Sverige hela tiden	
<input type="checkbox"/> Jag bor i Sverige sedan _____	och har även bott i följande länder
	(år, mån, dag)
Land	Fr o m (år, månad, dag) - t o m (år, månad, dag)
	—
Land	Fr o m (år, månad, dag) - t o m (år, månad, dag)
	—

**8. Har du arbetat i något annat land än Sverige?**

<input type="checkbox"/> Nej		
<input type="checkbox"/> Ja, jag har arbetat i	Land	Fr o m (år, månad, dag) - t o m (år, månad, dag) —
	Land	Fr o m (år, månad, dag) - t o m (år, månad, dag) —

**9. Får du ersättning eller har du ansökt om ersättning från något annat land än Sverige?**

<input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja, jag får	sjukpenning sedan	år, månad, dag	land
	pension sedan	år, månad, dag	land
	livränta/pension på grund av arbetskada sedan	år, månad, dag	land
<input type="checkbox"/> Ja, jag har ansökt om pension/livränta		år, månad, dag	land

**10. Kommer du att ha någon annan inkomst från Sverige?**

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

Här fyller du i andra inkomster från Sverige som du kommer att ha utöver eventuell aktivitetsersättning. Exempel på andra inkomster är lön eller tjänstepension.

<input type="checkbox"/> Nej		
<input type="checkbox"/> Ja, jag kommer att ha inkomst från	Namn	Kronor per månad
	Namn	Kronor per månad

**11. Kontouppgifter**

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

**12. Övriga upplysningar**

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

**13. 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**

Får du aktivitetsersättning och bor i Sverige kan du få bostadstillägg. Det beror på din inkomst och dina bostadskostnader. Du kan hämta en ansökningsblankett på [www.forsakringskassan.se](http://www.forsakringskassan.se) eller beställa på telefon 020-524 524.