Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Ansökan
om bilstöd

Datum

Personnummer

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Du kan ansöka om bilstöd på Mina sidor på forsakringkassan.se. Logga in med e-legitimation eller Mobilt BankID. Om du ansöker på Mina sidor ska du inte skicka in den här blanketten.

Finns som e-tjänst på Mina sidor

1. Du som ansöker

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)

2. Vad ska du använda bilstödet till?

☐ Köpa ett fordon ☐ Köpa och anpassa ett fordon ☐ Anpassa ett befintligt fordon

3. Fyll i här om din ansökan gäller ett barn med funktionsnedsättning

Det gäller även för ett barn över 18 år som bor hos dig

Barnets förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)

☐ Jag är barnets förälder

☐ Jag är inte barnets förälder	Beskriv din relation till barnet, till exempel om du är gift med barnets förälder eller tillförordnad vårdnadshavare

Bor barnet hos dig?

☐ Ja, hela tiden

☐ Ja, ibland. Skriv hur ofta barnet bor hos dig. _____

☐ Nej

4. Beskriv dina eller barnets förflyttningssvårigheter

Beskriv dina eller barnets svårigheter att förflytta er eller att resa med kollektivtrafik.

Läkarutlåtande för bilstöd (blankett 3222)
Vi behöver också ett läkarutlåtande som beskriver din eller ditt barns funktionsnedsättning och förflyttningssvårigheter. Om ansökan gäller dig och du själv ska köra fordonet, ska det även framgå om du uppfyller de medicinska kraven för att ha körkort. Läkarutlåtandet kan du skicka tillsammans med ansökan. Om läkarutlåtandet skickas in vid senare tillfälle skickar du det till Försäkringskassans inläsningscentral, 839 88 Östersund.

50140101
FK 5014 (014 F 002) Fastställd av Försäkringskassan

5. Har du någon arbetsterapeut eller sjukgymnast som Försäkringskassan får kontakta?

Arbetsterapeutens/sjukgymnastens namn	Telefon

6. Vem ska köra fordonet?

- ☐ Jag ska själv köra fordonet
- ☐ Assistent
- ☐ Någon annan. Namn och personnummer: _____

7. Köp av fordon

Vilket fordon ska du köpa?

☐ Bil ☐ Motorcykel ☐ Moped

7.a Anpassning av fordon

Behöver fordonet anpassas efter att du köpt det för att du ska kunna använda det

☐ Ja ☐ Nej

7.b Vid köp av bil

Behöver bilen ha någon särskild utrustning när du köper den för att du ska kunna använda den?

☐ Ja ☐ Nej

Fyll i vilken utrustning bilen behöver ha.

50140201

8. Fyll i här om ansökan gäller bidrag för körkortsutbildning

Du kan ha rätt till bidrag för körkortsutbildning om du beviljas bidrag för att köpa bil enligt särskilda krav, samt är eller riskerar att bli arbetslös och är garanterad ett arbete om du har körkort. Det gäller bara för dig som själv har en funktionsnedsättning, inte om ansökan gäller ett barn.

☐ Ja, jag ansöker om bidrag för körkortsutbildning.

9. Din sysselsättning

☐ Jag arbetar ☐ Jag studerar ☐ Jag arbetsträner

☐ Jag får sjukersättning ☐ Jag är helt sjukskriven

Annan sysselsättning

Arbetar eller bor du delar av året utomlands?

☐ Ja ☐ Nej

9.a Fyll i här om du arbetar

Arbetsgivare eller ditt företags namn		
Arbetsort	Yrke	Arbetstid i procent

Behöver du fordonet för att ta dig till och från ditt arbete?

☐ Ja ☐ Nej

9.b. Fyll i här om du studera eller arbetstränar

Skolans eller arbetsplatsens namn

Typ av utbildning eller arbetsträning

Behöver du fordonet för att ta dig till och från studier eller arbetsträning

☐ Ja ☐ Nej

10. Är din årsinkomst lägre än 220 000 kr per år?

☐ Ja ☐ Nej

Om du svarat ja behöver du lämna ytterligare uppgifter om din inkomst. Det gör du genom att fylla i bilaga Uppgifter om inkomst (5017) vilken du hittar på forsakringskassan.se. Du kan skicka in bilagan tillsammans med ansökan om bilstöd eller skicka in den vid ett senare tillfälle.

Om du är gift eller sambo och ansökan gäller att färdas tillsammans med barn räknar vi i de flesta fall även med din partners inkomst.

11. Fyll i här om du fått bidrag för att köpa ett fordon för mindre än nio år sedan

Du kan inte få nytt bidrag för att köpa ett fordon på grund av att ditt nuvarande fordon är i dåligt skick eller i behov av dyra reparationer.

Har fordonet gått minst 18 000 mil sedan du fick bilstöd för att köpa fordonet?

☐ Ja. Om vi behöver veta mer om hur långt bilen har körts hör vi av oss. ☐ Nej

Behöver du byta fordon av trafiksäkerhetsmässiga eller medicinska skäl?

☐ Ja ☐ Nej

Beskriv varför du behöver byta fordon.

12. Behöver du en telefontolk när Försäkringskassan ringer dig?

☐ Ja	Språk

13. Vilka bilagor skickar du med?

☐ Läkarutlåtande som beskriver din eller barnets funktionsnedsättning och svårigheter att förflytta er

☐ Blankett *Bilaga - Uppgift om inkomst* (5017)

☐ Annat: _____

50140301

FK 5014 (014 F 002) Fastställd av Försäkringskassan

14. Övriga upplysningar som du vill lämna

	☐ Jag lämnar upplysningar i en bilaga

15. Underskrift

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.

Jag vet att jag kan få betala tillbaka felaktigt utbetald ersättning. Jag vet att jag kan göra mig skyldig till brott om jag lämnar oriktiga eller ofullständiga uppgifter, eller inte meddelar Försäkringskassan när uppgifterna ändras.

Datum	Namnteckning	Telefon

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Vad händer sedan?
När vi har fått din ansökan kommer en handläggare att kontakta dig och gå igenom den. Handläggaren kommer att informera dig om allt som är viktigt för att du ska få rätt beslut om bilstöd.

50140401

FK 5014 (014 F 002) Fastställd av Försäkringskassan