

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Den här blanketten använder du för att anmäla ändrad inkomst under en period när du får ersättning från Försäkringskassan, till exempel föräldrapenning, sjukpenning eller tillfällig föräldrapenning. Den gäller din sjukpenninggrundande inkomst (SGI).

Du kan *inte* använda den här blanketten för att anmäla ändrad inkomst för till exempel bostadsbidrag, bostadstillägg eller arbetsskadelivränta.

1. Uppgifter om dig

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

2. Uppgifter om inkomst

Fyll i din årsinkomst före skatt och det datum som du och din arbetsgivare, eller ditt fackförbund och arbetsgivaren, kom överens om din nya lön. Fyll också i det datum när din lön började gälla. Det är oftast olika datum. Kontakta din arbetsgivare om du är osäker.

Ny årsinkomst	Lönen överenskommen	Datum när lönen började gälla
---------------	---------------------	-------------------------------

3. Uppgifter om arbetsgivare

Arbetsgivarens namn	Arbetsgivarens telefon
Arbetsgivarens adress	

4. Övriga upplysningar

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

5. 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	Namn-teckning	Telefon
-------	---------------	---------

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