Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Ansökan
Merkostnadsersättning

Personnummer (A)

Personnummer (B)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Om du vet att personen inte har konto registrerat så skickar du också blankett 5605 Anmälan om konto.

Använd den här blanketten för att ansöka om
- merkostnadsersättning
- ändrad fördelning av merkostnadsersättning

I det bifogade informationsbladet har vi samlat sådant som är bra att veta när du ansöker.

1. Du eller ni som ansöker

Finns som **e-tjänst** på Mina sidor

Förnamn och efternamn (sökande A)	Personnummer (12 siffror)
Förnamn och efternamn (sökande B)	Personnummer (12 siffror)

Vem gäller ansökan?

Under punkt 2 fyller du i om du ansöker om merkostnadsersättning för dig själv på grund av en funktionsnedsättning och under punkt 3 fyller du i om du ansöker om merkostnadsersättning för ett eller flera barn.

30850102

2. Ansökan gäller mig själv

Här fyller du i om du ansöker om merkostnadsersättning för dig själv på grund av en funktionsnedsättning.

När vi börjar handlägga din ansökan kommer du bli kontaktad av en handläggare.

☐ Jag ansöker om merkostnadsersättning

☐ Jag ansöker om merkostnadsersättning på en garanterad nivå på grund av att jag saknar ledsyn eller har en allvarlig hörselskada.

Din funktionsnedsättning (diagnos eller en kort beskrivning)

☐ Jag skickar ett läkarutlåtande ☐ Läkarutlåtande finns hos Försäkringskassan	Som underlag för ansökan behöver det finnas ett läkarutlåtande om din funktionsnedsättning. Läs mer i informationsbladet.

FK 3085 (012 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Här fyller du i dina merkostnader per år. Har du en engångskostnad fyller du i hela beloppet. Om du har fler merkostnader kan du skicka in en bilaga eller gå igenom dem med den handläggare som kontaktar dig.

Om du ansöker om merkostnadsersättning på en garanterad nivå behöver du inte fylla i något här.

Vilken merkostnad har du?	**Belopp i kronor per år**

Här kan du förklara hur du räknat ut dina merkostnader

Hur hänger merkostnaderna ihop med din funktionsnedsättning?

☐ Jag lämnar uppgifter om mina merkostnader i en bilaga

☐ Jag vill lämna uppgifterna i kontakt med Försäkringskassan

30850202

3. Ansökan gäller ett eller flera barn

Här fyller du i om du ansöker om merkostnadsersättning för ett eller flera barn.

När vi börjar handlägga din ansökan kommer du bli kontaktad av en handläggare.

☐ Jag eller vi ansöker om merkostnadsersättning.	Fyll i resten av blanketten och skriv under.
☐ Jag eller vi ansöker om ändrad fördelning av en redan beviljad merkostnadsersättning — från och med (månad, år)	Fyll i punkt 3.a och skriv under. Behov av tolk och övriga upplysningar fylls i på sidan 4.

3.a Hur ska merkostnadsersättningen fördelas?

- Du som ansöker ensam för ett eller flera barn anger hur stor andel av ersättningen du vill få. Om inte någon annan förälder får merkostnadsersättning för samma barn så får du hela ersättningen.
- Ni som ansöker gemensamt kan välja hur ersättningen ska fördelas. Om ni inte väljer så får ni hälften var.

Sökande A (enligt punkt 1) — procent (%)	Sökande B (enligt punkt 1) — procent (%)

4. Uppgifter om barn när ansökan gäller ett eller flera barn

Här finns plats att fylla i uppgifter om 3 barn, men det går bra att lämna uppgifter om fler barn under ”Övriga upplysningar” eller i en bilaga.

Förnamn och efternamn)	Personnummer (12 siffror)
Barnets funktionsnedsättning (diagnos eller en kort beskrivning)	
☐ Jag skickar ett läkarutlåtande ☐ Läkarutlåtande finns hos Försäkringskassan	Som underlag till ansökan behövs ett läkarutlåtande om barnets funktionsnedsättning. Läs mer i informationsbladet.

Förnamn och efternamn)	Personnummer (12 siffror)
Barnets funktionsnedsättning (diagnos eller en kort beskrivning)	
☐ Jag skickar ett läkarutlåtande ☐ Läkarutlåtande finns hos Försäkringskassan	Som underlag till ansökan behövs ett läkarutlåtande om barnets funktionsnedsättning. Läs mer i informationsbladet.

Förnamn och efternamn)	Personnummer (12 siffror)
Barnets funktionsnedsättning (diagnos eller en kort beskrivning)	
☐ Jag skickar ett läkarutlåtande ☐ Läkarutlåtande finns hos Försäkringskassan	Som underlag till ansökan behövs ett läkarutlåtande om barnets funktionsnedsättning. Läs mer i informationsbladet.

Här fyller du i de merkostnader du har för barnet eller barnen per år. Om du har en engångskostnad fyller du i hela beloppet. Om du har fler merkostnader kan du skicka in en bilaga eller gå igenom dem med den handläggare som kontaktar dig. Skriv för vilket barn merkostnaden gäller om du ansöker för fler barn.

Vilken merkostnad har du?	**Belopp i kronor per år**

Här kan du förklara hur du räknat ut dina merkostnader

30850302

FK 3085 (012 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Hur hänger merkostnaderna ihop med barnets eller barnens funktionsnedsättning
☐ Jag lämnar uppgifter om mina merkostnader i en bilaga
☐ Jag vill lämna uppgifterna i kontakt med Försäkringskassan

5. Övriga upplysningar

	☐ Jag lämnar upplysningar i en bilaga

6. Behöver du eller ni tolk i kontakten med Försäkringskassan?

☐ Ja	Språk

7. Underskrift

Kontrollera att du har fyllt i rätt uppgifter. Om du fyller i fel uppgifter eller inte meddelar om något ändras kan du bli tvungen att betala tillbaka pengarna och betala en sanktionsavgift.

Om ni är två som skriver under ansökan tillsammans ger ni varandra rätt att ta del av alla uppgifter som den andra har lämnat till Försäkringskassan i det här ärendet.

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.		
Datum	Namnteckning	Telefon
Datum	Namnteckning (om ni är två som skriver under)	Telefon

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

30850402

FK 3085 (012 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Bra att veta när du ansöker om merkostnadsersättning

Vad är merkostnadsersättning?
Du kan få merkostnadsersättning om du har merkostnader på grund av din eller ditt barns funktionsnedsättning. Kostnaderna ska vara utöver de kostnader som en person utan funktionsnedsättning i motsvarande ålder har.

Merkostnader kan vara både engångskostnader och återkommande kostnader. Vad som är en merkostnad kan skilja sig från livssituation och funktionsnedsättning men några exempel är:

- mediciner och specialkost
- slitage av kläder, ökad tvätt och rengöring
- resor till sjukhus och andra vårdmottagningar
- inköp eller hyra och försäkring av hjälpmedel
- kostnader för insatser som beviljas av kommunen

Bidraget kan beviljas på fem nivåer: 30 procent, 40 procent, 50 procent, 60 procent eller 70 procent av prisbasbeloppet. Nivån beror på hur höga merkostnader du har för dig själv eller ditt barn.

Vem kan få merkostnadsersättning för vuxna?
Du kan få merkostnadsersättning om du

- har en funktionsnedsättning som kan antas finnas i minst ett år. Funktionsnedsättningen ska ha funnits innan du uppnår riktåldern för pension
- inte har någon förälder som försörjer dig
- har merkostnader på grund av din funktionsnedsättning som uppgår till minst lägsta nivån för merkostnadsersättning. År 2026 är lägsta nivån 14 800 kronor per år.

Du kan få merkostnadsersättning på en garanterad nivå om du

- Saknar ledsyn eller har en allvarlig hörselskada.
- Om du saknar ledsyn har du rätt till merkostnadsersättning på den högsta ersättningsnivån. Om du samtidigt får hel aktivitetsersättning, sjukersättning eller ålderspension har du rätt till 40 procent av prisbasbeloppet.
- Om du har en allvarlig hörselskada har du rätt till merkostnadsersättning på nivån som motsvarar 40 procent av ett prisbasbelopp.
- Om din garanterade nivå är 40 procent av prisbasbeloppet och du har merkostnader per år som motsvarar ersättning på en högre nivå kan du få merkostnadsersättning på en högre nivå.

Vem kan få merkostnadsersättning för barn?
Du kan få merkostnadsersättning om

- ditt barn har en funktionsnedsättning som kan antas bestå i minst sex månader
- du är barnets förälder eller du kan likställas med barnets förälder
- du har merkostnader på grund av ditt barns funktionsnedsättning som uppgår till minst lägsta nivån för merkostnadsersättning. År 2026 är lägsta nivån 14 800 kronor per år.
- om ni är två föräldrar som ansöker om merkostnadsersättning för samma barn och tid räknar vi ihop era totala merkostnader för barnet eller barnen för att ser om ni har rätt till merkostnadsersättning.

Om du och den andra föräldern ansöker gemensamt
Du kan ansöka om merkostnadsersättning ensam eller tillsammans med den andra föräldern (gemensam ansökan). När du ansöker om merkostnadsersättning tillsammans med barnets andra förälder ger du den andra föräldern rätt att ta del av alla uppgifter som du lämnar till Försäkringskassan i samband med ansökan.

FK 3085 (012 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Merkostnadsersättningen fördelas mellan föräldrarna
Om du och den andra föräldern ansöker gemensamt kan ni välja hur ersättningen ska fördelas mellan er. Om ni inte väljer får ni hälften var. Om du och den andra föräldern ansöker var för sig kommer fördelningen att bestämmas utifrån hur stor del av de totala merkostnaderna som respektive förälder har.

När behöver du skicka in ett läkarutlåtande?
När du ansöker om merkostnadsersättning behöver det alltid finnas ett läkarutlåtande som styrker din eller ditt barns funktionsnedsättning. Det kan räcka med att hänvisa till ett läkarutlåtande som redan finns hos Försäkringskassan.

När vi har fått din ansökan
En handläggare kontaktar dig när vi börjar handlägga din ansökan. Om du skrivit att du behöver tolk kommer handläggaren boka det.

Konto för utbetalning
Merkostnadsersättningen betalas ut till det konto som Försäkringskassan har registrerat. Om du vill anmäla eller ändra konto så gör du det på Mina sidor eller med blankett *Anmälan om konto* (5605).

FK 3085 (012 F 001) Fastställd av Försäkringskassan