Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Anmälan
Bostadstillägg
Ändrade uppgifter

Personnummer

Personnummer m/s

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Använd den här blanketten när du har bostadstillägg och din boendesituation, dina bostadskostnader eller dina inkomster har ändrats. Fyll bara i de uppgifter som har ändrats och datum när de ändrades.

Har du blivit sambo eller flyttat ihop med din make? Då ska ni fylla i en ny ansökan om bostadstillägg (5199).

Finns som **e-tjänst** på Mina sidor

1. Du eller ni som ansöker

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Förnamn och efternamn, make eller sambo	Personnummer (12 siffror)

2. Fyll i här om din eller er bostadskostnad har ändrats

Fyll i hyra eller avgift samt eventuella tillägg som hör till bostaden och som finns i specifikationen eller hyresavtalet. Du får inte räkna med retroaktiva hyresbelopp eller kostnad för vård och omsorg.

Om du har flyttat ska du i stället fylla i punkt 4 ”Fyll i här om du eller ni har flyttat”.

Från och med (ÅÅ-MM) **20** -	Skriv år och månad med siffror. Om bostadskostnaden ändrats från januari 2022 så skriver du **20**22 - 01	Ny hyra eller avgift, kr/månad

Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Om det finns lån med bostaden som säkerhet, fyll i långivare	Skuld, kr	Ränta, %
Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Om det finns lån med bostaden som säkerhet, fyll i långivare	Skuld, kr	Ränta, %

3. Fyll i här om någon flyttat in eller ut

Om du hyr ut en del av din bostad ska du även fylla i den hyra som din inneboende betalar till dig under punkt 9, "Övriga upplysningar".

Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	☐ Personen har flyttat in	☐ Personen har flyttat ut	
Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)	Relation till mig
Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	☐ Personen har flyttat in	☐ Personen har flyttat ut	
Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)	Relation till mig

51410109

FK 5141 (018 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

4. Fyll i här om du eller ni har flyttat

Fyll i hyra eller avgift samt eventuella tillägg som hör till bostaden och som finns i specifikationen eller hyresavtalet. Du får inte räkna med retroaktiva hyresbelopp eller kostnad för vård och omsorg.

Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Bostadens adress	Postnummer och ort
Bostaden är en ☐ Hyrd bostad ☐ Bostadsrätt ☐ Fastighet ☐ Annan boendeform		Hyra/avgift, kr/månad
Fastighetsbeteckning om du bor i en fastighet		
Om det finns lån med bostaden som säkerhet, fyll i långivare	Skuld, kr	Ränta, %
Om det finns lån med bostaden som säkerhet, fyll i långivare	Skuld, kr	Ränta, %

Bor det fler personer i bostaden?		
Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)	Relation till mig
Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)	Relation till mig
Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)	Relation till mig

5. Inkomstuppgifter

5.a Ny eller ändrad tjänstepension/avtalspension, privatpension och avtalsgruppssjukförsäkring (AGS)

Du som söker		**Din make eller sambo**	
Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Belopp kr/år före skatt	Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Belopp kr/år före skatt
Utbetalare		Utbetalare	

5.b Jag har lön från arbetsgivare/inkomst av näringsverksamhet

Du som söker		**Din make eller sambo**	
Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Belopp kr/år före skatt	Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Belopp kr/år före skatt
Arbetsgivare och telefon		Arbetsgivare och telefon	
Avdrag för resor till och från arbetet kr/år		Avdrag för resor till och från arbetet kr/år	
Övriga avdragsgilla utgifter kr/år		Övriga avdragsgilla utgifter kr/år	

5.c Ny eller ändrad inkomst i form av studiemedel (uppge enbart bidragsdelen) och stipendier

Du som söker		**Din make eller sambo**	
Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Belopp kr/år före skatt	Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Belopp kr/år före skatt
Utbetalare		Utbetalare	

5.d Ny eller ändrad skattepliktig inkomst än det som framgår ovan till exempel A-kassa eller utländsk inkomst

Du som söker		**Din make eller sambo**	
Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Belopp kr/år före skatt	Från och med (ÅÅ-MM-DD) **20** - -	Belopp kr/år före skatt
Utbetalare		Utbetalare	

51410209

FK 5141 (018 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

6. Ändrade tillgångar

Fyll i det belopp eller värde i kronor för dina tillgångar som gällde den 31 december förra året.

Om ändringen gäller en bostadsrätt som du inte bor i ska du i stället fylla i värdet under punkt 9 ”Övriga upplysningar”.

Du som söker		**Din make eller sambo**	
Pengar på banken eller kontanter			
Bank/försäkringsbolag etc.	Belopp, kr	Bank/försäkringsbolag etc.	Belopp, kr
Aktier, fonder eller obligationer			
Bank/försäkringsbolag etc.	Belopp, kr	Bank/försäkringsbolag etc.	Belopp, kr
Kapitalförsäkring eller andra tillgångar			
Bank/försäkringsbolag etc.	Belopp, kr	Bank/försäkringsbolag etc.	Belopp, kr

7. Ändrade skulder

Du som söker		**Din make eller sambo**	
Långivare	Belopp, kr	Långivare	Belopp, kr

8. Har någon hjälpt till att fylla i blanketten?

Förnamn och efternamn	Telefon
☐ Jag/vi samtycker till att denna person får ta del av uppgifter om mig/oss hos Försäkringskassan till dess att beslut är fattat gällande denna ansökan.	

9. Övriga upplysningar

Om du anmält att du flyttat måste du bifoga kopior av följande dokument:

- Om du hyr din bostad - hyreskontrakt och eventuell hyresspecifikation.
- Om du bor i bostadsrätt - överlåtelseavtal, avgiftsspecifikation, bolåneavi samt skuldebrev.
- Om du bor i fastighet - köpekontrakt, bolåneavi samt skuldebrev.

Om du bor i egen fastighet hämtar Försäkringskassan in uppgift om boyta och fastighetsavgift eller fastighetsskatt från Skatteverket.

10. 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.

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.		
Datum (ÅÅ-MM-DD)	Din namnteckning	Telefon
Datum (ÅÅ-MM-DD)	Din make eller sambos namnteckning	Telefon

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

51410309
FK 5141 (018 F 001) Fastställd av Försäkringskassan