

Skicka blanketten till  
Försäkringskassans inläsningscentral  
839 88 Östersund

Den här blanketten gäller dig som har fått en bättre arbetsförmåga och har  
- sjukersättning enligt reglerna från den 1 juli 2008  
- aktivitetsersättning

**1. Du som ansöker**

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Utdelningsadress	Postnummer och ort	

**2. Vad gäller anmälan?**

<b>a. Arbete</b>	<b>OBS! Du måste anmäla innan du börjar arbeta</b>
Ange ett alternativ	år, månad, dag
<input type="checkbox"/> Jag ska börja arbeta från och med	_____
<input type="checkbox"/> Jag ska börja arbeta i större omfattning från och med	_____
Du ska anmäla alla slags arbeten, oavsett om de är avlönade eller inte. Ett arbete kan även vara en bisyssla, ett säsongsarbete, ett ideellt arbete, ett uppdrag i en styrelse, ett uppdrag som "god man" med mera.	
<b>b. Studier</b>	<b>OBS! Du måste anmäla så snart som möjligt</b>
Ange ett alternativ	år, månad, dag
<input type="checkbox"/> Jag ska börja studera från och med	_____
<input type="checkbox"/> Jag ska börja studera i större omfattning från och med	_____
<b>c. Bättre arbetsförmåga</b>	<b>OBS! Du måste anmäla så snart som möjligt</b>
<input type="checkbox"/> Jag har inget arbete men tycker att min arbetsförmåga är bättre	

**3. Övriga upplysningar**

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

**4. Underskrift**

Om uppgifterna förändras måste jag meddela det till Försäkringskassan.	
Datum	Namnteckning

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).