Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Anmälan
- arbete
- studier
- bättre arbetsförmåga

Datum
2026-06-05

Personnummer

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?

a. Arbete **OBS! Du måste anmäla innan du börjar arbeta**

Ange ett alternativ — år, månad, dag

☐ Jag ska börja arbeta från och med _____

☐ 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. Studier **OBS! Du måste anmäla så snart som möjligt**

Ange ett alternativ — år, månad, dag

☐ Jag ska börja studera från och med _____

☐ Jag ska börja studera i större omfattning från och med _____

c. Bättre arbetsförmåga **OBS! Du måste anmäla så snart som möjligt**

☐ 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.

72841102
FK 7284 (005 F 005) Fastställd av Försäkringskassan