

Lomake lähetetään osoitteeseen  
Försäkringskassans inläsningscentral  
839 88 ÖstersundVoit myös täyttää tämän lomakkeen ja lähettää sen digitaalisesti osoitteessa [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).**1. Nimi ja osoite**

Etunimet ja sukunimi		Henkilönumero (12 numeroa)
Jakeluosoite	Postinumero ja -toimipaikka	

**2. Asuminen Ruotsissa tai jossain muussa maassa**

Olen asunut (ollut kirjoilla) Ruotsissa koko ajan		
<input type="checkbox"/> Ei. Kirjaa muualla kuin Ruotsissa asumasi ajanjaksot <input type="checkbox"/> Kyllä		
Maa	Mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	Mihin saakka (vuosi, kuukausi, päivä)

**3. Ansiotyö muussa maassa kuin Ruotsissa**

Oletteko työskennellyt toisessa maassa?	<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> Kyllä	maa
Saatteko sairauspäivärahaa toisesta maasta?	<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> Kyllä	maa
Saatteko tai oletteko hakenut eläkettä jostakin muusta maasta?	<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> Kyllä	maa vuosimäärä
Saatteko elinkorkoa tai eläkettä työperäisen vamman vuoksi jostakin toisesta maasta?	<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/> Kyllä	maa vuosimäärä
Maksava viranomainen ja viranomaisen osoite.			

**4. Verotustiedot**

Onko teillä jatkossa muita tuloja kuin mahdollinen sairauskorvaus?

Ei

Kyllä, merkitkää ne alla oleviin kohtiin.

	kruunua kuukaudessa	maksajan nimi ja osoite
Työtulo		

	kruunua kuukaudessa	maksajan nimi ja osoite
Virkaeläke		

Jos sairauskorvaus on palkkaa tai virkaeläkettä suurempi, pidättää Vakuutuskassa siitä veroa verotaulukon mukaan. Tällöin palkan tai virkaeläkkeen maksaja (työnantaja/-työeläkelaitos) pidättää veroa 30 prosenttia.

Jos palkka tai virkaeläke on sairauskorvausta suurempi, pidättää työnantaja/työeläkelaitos puolestaan verotaulukon mukaisen veron. Vakuutuskassa pidättää tällöin 30 prosentin veron sairauskorvauksesta.

Täten suurimman summan maksava pidättää veroa verotaulukon mukaan ja muut maksajat 30 prosenttia. Vakuutuskassa ilmoittaa veronpidätyksestä palkan tai virkaeläkkeen maksajalle.

**5. Tilitiedot**

Ilmoita alla olevaan kohtaan mille tilille haluat Vakuutuskassan maksavan kaikki sinulle maksettavat etuudet. Voit vain ilmoittaa oman tilisi.

Clearingnumero	tilinumero
----------------	------------

**6. Lisätiedot**

	<input type="checkbox"/> Annan lisätiedot liitteessä
--	--

**7. Allekirjoitus**

Vakuutan kunniani ja omatuntoni kautta, että lomakkeella antamani tiedot ovat oikeat ja täydelliset. Minun tulee ilmoittaa Försäkringskassaniin tiedoissani tapahtuneista muutoksista.

Olen tietoinen siitä, että väärin tietojen antaminen ja tietojen ja niissä tapahtuneiden muutosten ilmoittamatta jättäminen on rangaistava teko.

Päivämäärä	Nimikirjoitus	Puhelin päivisin
------------	---------------	------------------

Lue lisää Försäkringskassanin henkilötietojen käsittelystä osoitteesta [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).