



Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Den här blanketten är till för dig som ska reparera en anpassning som du har fått bilstöd för. Om du behöver en ny anpassning ska du istället använda tjänsten Ansök om bilstöd eller blankett Ansökan om bilstöd (5014).

 Finns som e-tjänst på Mina sidor

1. Du som ansöker

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

2. Uppgifter om ditt fordon

Fordonets registreringsnummer
Beskriv anpassningen som har gått sönder och hur det gick till
Kör du själv fordonet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

3. Vilka bilagor skickar du med?

<input type="checkbox"/> Offert <input type="checkbox"/> Faktura <input type="checkbox"/> Annat: _____
Offerten ska visa vilken reparation som ska göras och vad den kostar. Om du får beslut om att du får bidrag till reparation behöver vi en faktura för att kunna betala ut bidraget. Du godkänner fakturan genom att skriva under den.
Om du kommer skicka bilagor vid ett senare tillfälle än med ansökan. Skriv "Bilstöd" och ditt personnummer på bilagorna och skicka till Försäkringskassans inläsningscentral, 839 88 Östersund.

4. Har du fått bilstöd för att ditt barn har en funktionsnedsättning?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Barnets personnummer
Bor barnet hos dig? <input type="checkbox"/> Ja, hela tiden <input type="checkbox"/> Ja, ibland. Skriv hur ofta barnet bor hos dig. _____ <input type="checkbox"/> Nej

5. Konto för utbetalning**5.a Vem ska ta emot utbetalningen?**

<input type="checkbox"/> Jag själv		
<input type="checkbox"/> Någon annan	kontoinnehavarens namn	personnummer
Om ett företag ska ta emot pengarna ska du också fylla i företagets organisationsnummer.		organisationsnummer

5.b Vilket konto ska pengarna sättas in på?

<input type="checkbox"/> Bankkonto	clearingnummer	kontonummer
<input type="checkbox"/> Bankgiro	bankgironummer	

6. Boende och arbete utomlands

Arbetar eller bor du delar av året utomlands?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
---	------------------------------	-----------------------------

7. Behöver du en telefontolk när Försäkringskassan ringer dig?

<input type="checkbox"/> Ja. Språk: _____

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

9. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.		
Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnsteckning	Telefon

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