

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?  Nej  Ja

**7. Behöver du en telefontolk när Försäkringskassan ringer dig?**

Ja. Språk: \_\_\_\_\_

**8. Övriga upplysningar**

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

**9. Underskrift**

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.

Jag vet att jag kan få betala tillbaka felaktigt utbetald ersättning. Jag vet att jag kan göra mig skyldig till brott om jag lämnar oriktiga eller ofullständiga uppgifter, eller inte meddelar Försäkringskassan när uppgifterna ändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon

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