

Datum

Personnummer

Inrättning, klinik, mottagning, adress

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund**1. Uppgifter om den gravida**

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

2. Beräknat nedkomstdatum

2 0 - -	Intygsgivare <input type="checkbox"/> Läkare <input type="checkbox"/> Barnmorska <input type="checkbox"/> Sjuksköterska vid mödra- eller barnvårdscentral
---------	--

3. Underskrift av intygsgivare

Datum (år, månad, dag)	Namnteckning	Telefon
------------------------	--------------	---------

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

72111104

Ska du ansöka om föräldrapenning?

1. Skicka in det här intyget till Försäkringskassan. Det fungerar som din anmälan om föräldrapenning.
2. Logga in i Vänta barn-guiden på forsakringskassan.se/vantabarnguiden. Där ser du om du behöver uppdatera dina inkomstuppgifter och hur du ska göra det. Du får också information om hur du ansöker om föräldrapenning och graviditetspenning.