



Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Finns som e-tjänst på Mina sidor

1. Uppgifter om företaget

| | | |
|-----------------|--|---------------------|
| Företagets namn | | Organisationsnummer |
| Postadress | Telefon, även riktnummer till den som har fyllt i blanketten | |

2. Kontouppgifter

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bankkonto | <input type="checkbox"/> Bankgiro | <input type="checkbox"/> PlusGiro |
| Clearingnummer kontonummer | Nummer | |

3. Uppgifter om den anstälde

| | |
|-----------------------|---------------------------|
| Förnamn och efternamn | Personnummer (12 siffror) |
|-----------------------|---------------------------|

4. Uppgifter om sjuklöneperioder och kostnader

| Från och med | Till och med | Antal ersatta dagar | Sjuklön (80% av lönen) | Sociala avgifter |
|----------------|--------------|---------------------|------------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Summa, sjuklön | | | Summa, avgifter | |

Ersättning betalas inte för längre tid tillbaka än tolv månader före den månad då ansökan kommer in till Försäkringskassan.

Begärd ersättning

+

=

5. Underskrift

| | |
|---|--------------|
| Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga. | |
| Jag vet att företaget kan få betala tillbaka felaktigt utbetald ersättning. Jag vet att jag kan göra mig skyldig till brott om jag lämnar oriktiga eller ofullständiga uppgifter. | |
| Datum | Namnteckning |
| Namnförtydligande | |

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

Försäkringskassans anteckningar

| | | | | |
|-------|----------------|--------|----------------|--------------|
| Konto | Kostnadsställe | Belopp | Datum och sign | Attest, sign |
| | 0182 | | | |