

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

☐ Bankgiro	☐ PlusGiro	☐ Bankkonto
Nummer		Clearingnummer kontonummer
Företagets referensnummer (frivillig uppgift) max 30 tecken		

3. Uppgifter om den anställda

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Årsinkomst	Arbets tid per år i timmar eller dagar	

4. Uppgifter om sjuklöneperioder och kostnader (dag 1-14)

Från och med	Till och med	Antal ersatta dagar	Frånvaro i timmar	Sjuklön (80% av lönen)	Sociala avgifter
				Summa, sjuklön	Summa, avgifter
				0	

Vid beslut om donation: Ersättning kan endast beviljas för sjukperioder som har direkt samband med donation.

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

	+	0
Begärd ersättning	=	

5. Underskrift

Kontrollera att du har fyllt i rätt uppgifter. Om du fyller i fel uppgifter eller inte meddelar om något ändras kan du bli tvungen att betala tillbaka pengarna och betala en sanktionsavgift.

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

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