

Sänds till

[AnslutningExternInformationsutbyte@forsakringskassan.se](mailto:AnslutningExternInformationsutbyte@forsakringskassan.se)**Denna blankett ska användas**

om ni redan är anslutna till tjänsten LEKA och vill ändra tjänsteleverantör (byta, komplettera eller ta bort) för er befintliga anslutning till LEKA produktionsmiljö.

Vill man ansluta sig till tjänsten ska istället blanketten Anmälan LEKA för anslutande parter användas.

**1. Beställare**

Namn på organisationen	Organisationsnummer
------------------------	---------------------

**2. Uppgifter om kontaktperson**

Ange vem som är kontaktperson gentemot Försäkringskassan. Ange namn, telefon och e-post.

Kontaktperson för begärd ändring av tjänsteleverantör

Förnamn och efternamn	
Telefon	E-post

**3. Beställning**

Välj (3.a, 3.b eller 3.c) och fyll i det avsnitt nedan som beställningen avser.

- Namn på tjänsteleverantör – avser antingen kommunen eller den tjänsteleverantör som organisationen anskaffat (t.ex. leverantör av verksamhetssystem med koppling mot LEKA)
- Från och med (datum) avser det datum som åtgärden ska gälla från, t.ex. borttag från och med datum.
- För alternativ 3.a eller 3.b – ange vems organisationscertifikat som kommer användas vid anrop mot tjänsten (antingen kommunens eller tjänsteleverantörens). Här är det viktigt att angivet organisationsnummer matchar det organisationsnummer som organisationscertifikatet innehåller.

**3.a Byte av tjänsteleverantör (fyll i uppgifter om både borttag och tillägg)**

Åtgärd	Namn på tjänsteleverantör	Organisationsnummer för tjänsteleverantör	Från och med (datum)
Borttag av			
Lägg till			
<input type="checkbox"/> Organisationens organisationscertifikat <input type="checkbox"/> Tjänsteleverantörens organisationscertifikat			
Organisationsnummer som certifikatet är utställt på			

**3.b Komplettering av tjänsteleverantör**

Åtgärd	Namn på tjänsteleverantör	Organisationsnummer för tjänsteleverantör	Från och med (datum)
Lägg till			
<input type="checkbox"/> Organisationens organisationscertifikat <input type="checkbox"/> Tjänsteleverantörens organisationscertifikat Organisationsnummer som certifikatet är utställt på			

**3.c Borttag av tjänsteleverantör**

Åtgärd	Namn på tjänsteleverantör	Organisationsnummer för tjänsteleverantör	Från och med (datum)
Borttag av			