

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Använd den här blanketten när du vill ansöka om barntillägg.

För att kunna få barntillägg måste

- du delta i Arbetsförmedlingens etableringsprogram
- du vara eller ha varit vårdnadshavare för de barn som du ansöker för
- barnen bo helt eller växelvis hos dig
- barnen vara under 20 år och inte försörja sig själva.

 Finns som e-tjänst på Mina sidor**1. Du som ansöker**

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

2. Vilken månad gäller din ansökan?

Du kan bara välja en månad per blankett

År	Månad
2026	☐ januari ☐ februari ☐ mars ☐ april ☐ maj ☐ juni
	☐ juli ☐ augusti ☐ september ☐ oktober ☐ november ☐ december

3. Särskilda skäl

Som regel kan du tidigast få barntillägg från och med månaden innan du ansöker. Om du vill ansöka om ersättning för tidigare månader måste du ha särskilda skäl. Förklara i så fall varför du inte kunnat ansöka tidigare.

Förklara varför du inte har kunnat ansöka tidigare

4. Barn som du ansöker för och bostadssituation

Fyll i uppgifter för alla barn som du vill ansöka för.

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Vem har vårdnaden om barnet?	
☐ Jag har ensam vårdnad och bor inte med barnets andra förälder ☐ Jag och den andra föräldern har delad vårdnad	
Bor barnet hos dig 12 eller flera dagar i genomsnitt per månad?	
☐ Ja ☐ Nej	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Vem har vårdnaden om barnet?	
☐ Jag har ensam vårdnad och bor inte med barnets andra förälder ☐ Jag och den andra föräldern har delad vårdnad	
Bor barnet hos dig 12 eller flera dagar i genomsnitt per månad?	
☐ Ja ☐ Nej	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Vem har vårdnaden om barnet?	
☐ Jag har ensam vårdnad och bor inte med barnets andra förälder ☐ Jag och den andra föräldern har delad vårdnad	
Bor barnet hos dig 12 eller flera dagar i genomsnitt per månad?	
☐ Ja ☐ Nej	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Vem har vårdnaden om barnet?	
☐ Jag har ensam vårdnad och bor inte med barnets andra förälder ☐ Jag och den andra föräldern har delad vårdnad	
Bor barnet hos dig 12 eller flera dagar i genomsnitt per månad?	
☐ Ja ☐ Nej	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Vem har vårdnaden om barnet?	
☐ Jag har ensam vårdnad och bor inte med barnets andra förälder ☐ Jag och den andra föräldern har delad vårdnad	
Bor barnet hos dig 12 eller flera dagar i genomsnitt per månad?	
☐ Ja ☐ Nej	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Vem har vårdnaden om barnet?	
☐ Jag har ensam vårdnad och bor inte med barnets andra förälder ☐ Jag och den andra föräldern har delad vårdnad	
Bor barnet hos dig 12 eller flera dagar i genomsnitt per månad?	
☐ Ja ☐ Nej	

5. 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	Namnteckning	Telefon
-------	--------------	---------

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

Anmäl ditt konto till oss

Det snabbaste och säkraste sättet att få utbetalningar från Försäkringskassan är att anmäla ett bankkonto där vi kan sätta in pengarna. Kontot måste vara ditt eget. Om du har e-legitimation (BankID) kan du anmäla ditt konto via Mina sidor. Om du saknar möjlighet att anmäla konto via Mina sidor kan du använda blanketten Anmälan om konto (5605).