Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Ansökan

Ersättning för program hos Arbetsförmedlingen

Personnummer

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Den här blanketten är för dig som går ett program hos Arbetsförmedlingen och vill ansöka om aktivitetsstöd, utvecklingsersättning eller etableringsersättning. Vi behöver få din ansökan senast den 7:e för att du ska kunna få din ersättning den 26:e samma månad.

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					
2025	☐ januari	☐ februari	☐ mars	☐ april	☐ maj	☐ juni
	☐ juli	☐ augusti	☐ september	☐ oktober	☐ november	☐ december

Om din ansökan gäller en tidigare månad än den föregående, ange varför du ansöker sent.

71140105

3. För vilka dagar ansöker du om ersättning?

Du kan ansöka både för dagar som du har deltagit i programmet enligt din planering och för dagar som du har varit frånvarande av en anledning som står i informationsrutan. Om du har varit helt frånvarande av någon annan anledning, till exempel för att du arbetade med lön, så ska du inte ansöka om ersättning för den dagen.

☐ Jag har deltagit alla måndagar till fredagar den månaden och ansöker för dem. **Gå direkt till punkt 4.**

Fyll i för vilka dagar du ansöker **om du inte har deltagit alla måndagar till fredagar**. Använd bokstavskoderna nedan.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Markera de dagar som du har deltagit i ditt program med **D**.

Markera de dagar du har varit frånvarande på grund av någon av följande anledningar:

S - sjukdom
V - tillfällig vård av barn
E - enskild angelägenhet
U - tillfälligt uppehåll i utbildning
J - tillfälligt uppehåll i jobb- och utvecklingsgarantin
N - vård av svårt sjuk närstående.

Du kan få ersättning för högst fem dagar per vecka.

Tillfällig vård av barn
Välj det här alternativet i följande situationer:

- barns födelse eller adoption
- vård av sjukt barn
- kontaktdagar för barn som omfattas av lagen om särskilt stöd till och service till vissa funktionshindrade (LSS)
- ordinarie vårdares sjukdom eller smitta
- i samband med att ett barn har avlidit.

Tillfälligt uppehåll i utbildning
Välj det här alternativet om din utbildningsanordnare har gjort ett uppehåll i sin verksamhet mellan juni och augusti.

FK 7114 (019 F 002) Fastställd av Försäkringskassan

3.a Om du har varit sjuk

Sjukanmälde du dig till Arbetsförmedlingen den första sjukdagen?

☐ Ja ☐ Nej. Förklara gärna varför: _____

Fyll i här om du har varit frånvarande på grund av sjukdom i mer än sju dagar

Har du eller din läkare skickat ett läkarintyg till Arbetsförmedlingen?

☐ Ja ☐ Nej

3.b Om du har varit frånvarande på grund av enskild angelägenhet

Godkände Arbetsförmedlingen din frånvaro?

☐ Ja ☐ Nej

3.c Om du har haft ett tillfälligt uppehåll i din utbildning

Anmälde du din frånvaro till Arbetsförmedlingen?

☐ Ja ☐ Nej

3.d Om du har haft ett tillfälligt uppehåll i jobb- och utvecklingsgarantin

Godkände Arbetsförmedlingen din frånvaro?

☐ Ja ☐ Nej

4. Lämna uppgifter om lön, andra anställningsförmåner och tjänstepension

4.a Fyll i vilka dagar du har arbetat och hur mycket du har tjänat (kronor före skatt)

Om du har arbetat på en dag som du ansöker om ersättning för, så ska du redovisa allt som du har tjänat den dagen. Det gäller även om du har arbetat på kvällen eller natten.

Du ska redovisa din lön per dag oavsett om du får månadslön, timlön eller lön på annat sätt. Räkna också med eventuell semesterersättning, OB-tillägg eller sjuklön.

Dag	Lön per dag	Timmar	Minuter	Dag	Lön per dag	Timmar	Minuter	Dag	Lön per dag	Timmar	Minuter
1				12				23			
2				13				24			
3				14				25			
4				15				26			
5				16				27			
6				17				28			
7				18				29			
8				19				30			
9				20				31			
10				21							
11				22							

71140205

FK 7114 (019 F 002) Fastställd av Försäkringskassan

4.b Har du fått någon annan anställningsförmån under månaden, till exempel avgångsvederlag?

☐ Nej ☐ Ja	Om du svarar ja så kommer vi att kontakta dig för att få mer information om din anställningsförmån.

4.c Har du fått tjänstepension från Sverige eller något annat land under månaden?

☐ Nej ☐ Ja Totalt belopp före skatt i svenska kronor _____

Uppgifter från Arbetsförmedlingen och a-kassan
Arbetsförmedlingen lämnar uppgifter till Försäkringskassan som vi använder för att bedöma din rätt till ersättning och beräkna ersättningens storlek.

Om Arbetsförmedlingen meddelar oss att du har fått en varning eller avstängning så kommer Försäkringskassan att använda den uppgiften när vi bedömer din rätt till ersättning.

När det gäller aktivitetsstöd får Försäkringskassan även uppgifter från a-kassan som vi använder för att beräkna aktivitetsstödets storlek.

Försäkringskassan använder alltid de senaste uppgifterna från Arbetsförmedlingen och a-kassan.

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 (år, månad, dag)	Namnteckning	Telefon
20		

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

Om du vill registrera ett kontonummer hos Försäkringskassan kan du göra det på Mina sidor eller på blankett *Anmälan om konto* (5605).

Du kan bara registrera ett konto som tillhör dig själv.

71140305

FK 7114 (019 F 002) Fastställd av Försäkringskassan