

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Du kan föra över dagar

Föräldrar som har gemensam vårdnad har rätt till hälften var av föräldrapenningdagarna. Du kan föra över dagar med föräldrapenning till den andra föräldern eller till en person som likställs med förälder.

Om barnet är fött eller adopterat 2015 eller tidigare kan du föra över alla dina dagar utom 60 dagar på sjukpenningnivån. Om barnet är fött eller adopterat 2016 eller senare kan du föra över alla dina dagar utom 90 dagar på sjukpenningnivån.

Du kan ta tillbaka dagar senare

Du kan ta tillbaka dagar som du har fört över till den andra föräldern senare, men inte dagar som han eller hon redan har fått ersättning för. Det finns mer information om föräldrapenning på forsakringskassan.se.

1. Barnet

| | |
|--------------|---------------------------|
| Barnets namn | Personnummer (12 siffror) |
|--------------|---------------------------|

2. Jag som för över dagar med föräldrapenning

| | |
|------|---------------------------|
| Namn | Personnummer (12 siffror) |
|------|---------------------------|

3. Dagar som jag för över

Fyll i hur många dagar med föräldrapenning som du för över till den andra föräldern. För ett barn som är fött den 1 januari 2014 eller senare ska du också fylla i om du för över dagar på sjukpenningnivån eller lägstnivån. Det ska du också göra om barnet är adopterat och du fått det i din vård den 1 januari 2014 eller senare. Reglerna är olika beroende på när ditt barn är fött. Därför är det viktigt att du fyller i rätt ruta.

| Fyll i här om barnet är fött eller adopterat 2013 eller tidigare | Fyll i här om barnet är fött eller adopterat 2014 eller senare |
|--|--|
| Jag för över _____ dagar | Jag för över _____ dagar på sjukpenningnivån |
| | Jag för över _____ dagar på lägstnivån |

4. Föräldern som ska få föräldrapenningdagar

| | |
|------|---------------------------|
| Namn | Personnummer (12 siffror) |
|------|---------------------------|

5. Underskrift

| | | |
|-------|--------------|---------|
| Datum | Namnteckning | Telefon |
|-------|--------------|---------|

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