

Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

Den här blanketten använder du när Försäkringskassan betalar ut underhållsstöd till ditt barn och du vill skjuta upp återbetalningen till Försäkringskassan.

1. Du som ansöker

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Utdelningsadress	Postnummer och ort	

2. Uppgifter om ditt boende

Här fyller du i hur du bor. Skicka med handlingar som styrker uppgifterna. Uppgifterna om ränta och amortering gäller bara bolån med bostaden som säkerhet (pant), inte andra lån.

<input type="checkbox"/> Jag bor i hyrd bostad		<input type="checkbox"/> Jag bor i egen bostadsrätt		<input type="checkbox"/> Jag bor i egen fastighet		<input type="checkbox"/> Jag är inneboende	
<input type="checkbox"/> Annat boende							
Bostadsyta i kvadratmeter	Hyra eller avgift			Amortering på lån för bostaden			
	kronor per månad			kronor per månad			
	Uppvärmning (ej hushållsel)			Ränta på lån för bostaden			
	kronor per månad			kronor per månad			
Övriga kostnader för dig som bor i egen fastighet som till exempel sophämtning, vatten och avlopp, sotningsavgift, tomträttsavgäld, samfällighetsavgift, villa- eller bostadsrättsförsäkring (beloppet som är tillägg för villa- eller bostadsrättsförsäkring, inte den del som är hemförsäkring). Skriv varje kostnad för sig och uppge beloppen per månad.							

25720107

3. Personer som du bor med

Bor du ensam?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Gå till punkt 4.
---------------	------------------------------	---

Make/sambo

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

Barn

Barn som bor heltid hos dig - skriv personnummer (12 siffror)			
Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer
Barn som bor halva tiden hos dig - skriv personnummer (12 siffror)			
Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer
Barn som bor mindre än halva tiden hos dig - skriv personnummer (12 siffror)			
Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer

Övriga personer

Har du inneboende eller annan familjemedlem som bor med dig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
--	-----------------------------	------------------------------

4. Uppgifter om barn

Skicka med handlingar som styrker kostnaderna för barnomsorg.

Kostnader och underhållsbidrag för barn

Barnomsorg	kronor per månad
Underhåll som du eller din make/sambo får direkt från den andra föräldern	kronor per månad
Underhåll som du betalar direkt till den andra föräldern för barn som inte bor hos dig	kronor per månad

Inkomst som barn boende hos dig har

Personnummer (12 siffror)	kronor per månad	Personnummer (12 siffror)	kronor per månad
Personnummer (12 siffror)	kronor per månad	Personnummer (12 siffror)	kronor per månad

Barnens ersättningar från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och CSN

Underhållsstöd	kronor per månad
Barnbidrag och flerbarnstillägg	kronor per månad
Efterlevandestöd/barnpension	kronor per månad
Studiebidrag, extra tillägg	kronor per månad

5. Uppgifter om inkomst (ange belopp före skatt)

5.a Ersättningar från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten

Här fyller du i utbetalningar som du och din make/sambo får från Försäkringskassan eller Pensionsmyndigheten.

Du behöver inte skicka in handlingar som styrker dessa uppgifter, då uppgifterna finns i våra register. Men handläggningstiden förkortas betydligt om du bekräftar dem direkt på denna blankett istället för senare.

Din inkomst		Makes/sambos inkomst	
<input type="checkbox"/> Sjukpenning	<input type="checkbox"/> Föräldrapenning	<input type="checkbox"/> Sjukpenning	<input type="checkbox"/> Föräldrapenning
<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd		<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd	
Kronor per dag	dagar per vecka	Kronor per dag	dagar per vecka
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Livränta	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Livränta
<input type="checkbox"/> Vårdbidrag	<input type="checkbox"/> Sjuk-/aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/> Vårdbidrag	<input type="checkbox"/> Sjuk-/aktivitetsersättning
Kronor per månad		Kronor per månad	
	kronor per månad		
Bostadsbidrag/-tillägg			

5.b Inkomst av tjänst och övriga utbetalningar

Här fyller du i din och din makes/sambos lön, tjänstepension, utbetalningar från andra myndigheter med mera.

Kom ihåg att ange belopp före skatt. Skicka med handlingar som styrker uppgifterna.

Jag/vi får försörjningsstöd från kommunen

	Din inkomst	Makes/sambos inkomst
Lön inklusive övertidsersättning, OB-tillägg med mera	kronor per månad	kronor per månad
Andra skattepliktiga ersättningar (till exempel traktamenten eller bilersättning)	kronor per månad	kronor per månad
Tjänstepension/avtalspension	kronor per månad	kronor per månad
Kollektivavtalad försäkring (till exempel AFA Försäkring)	kronor per månad	kronor per månad
Privat pensionsförsäkring	kronor per månad	kronor per månad
Inkomst/pension från utlandet	kronor per månad	kronor per månad
Annan inkomst _____	kronor per månad	kronor per månad

	Dagar per vecka	Kronor per dag	Dagar per vecka	Kronor per dag
Arbetslöshetskassa				
Studerar med studiemedel	<input type="checkbox"/> heltid	<input type="checkbox"/> deltid	<input type="checkbox"/> heltid	<input type="checkbox"/> deltid

5.c Inkomst av kapital och inkomst av näringsverksamhet

Inkomst av kapital kan till exempel vara ränta på bankmedel, utdelning, kapitalvinst vid försäljning av aktier eller en bostad, eller en inkomst från uthyrning av en privatbostad.

Har du eller din make/sambo inkomst av näringsverksamhet fyller du i den beräknade årsinkomsten.

Skicka med handlingar som styrker uppgifterna. Inkomst av näringsverksamhet kan till exempel styrkas med preliminärdeklarationen.

	Din inkomst	Makes/sambos inkomst
Inkomst av kapital	kronor	kronor
Inkomst av näringsverksamheten	Beräknad årsinkomst	Beräknad årsinkomst

6. Dina tillgångar och gemensamma tillgångar med din make/sambo

Banktillgodohavanden, aktier, obligationer, fondandelar med mera	Belopp	kronor
Annan fastighet än den du bor i	Taxeringsvärde	kronor
Andra tillgångar, till exempel bil, båt eller husvagn	Värde	kronor
Fordringar i pengar (skuld som någon annan har till dig/er)	Belopp	kronor

7. Kostnader för resor till och från arbetet

Här ska du ta upp kostnader som du/ni har för resor till och från arbetet med kollektivtrafik (till exempel buss eller tåg) eller med egen bil. Kostnader för resor med egen bil ska du bara ta upp om du har minst fem kilometer till arbetet och tjänar minst två timmar per dag på att köra bil.

	Dina kostnader		Makes/sambos kostnader	
Resor med kollektivtrafik	kronor per månad		kronor per månad	
Resor med egen bil	km per dag	kronor per månad	km per dag	kronor per månad
Ange arbetsplatsens adress och ort				

8. Övriga kostnader

Här kan du ta upp om du har kostnader för till exempel mediciner, läkarvård, hemtjänst, sjukresor, färdtjänst, kostnad för god man/förvaltare. Skicka med kvitton eller räkningar som styrker uppgifterna.

Du ska inte ta upp vanliga levnadskostnader, till exempel för mat, kläder, hushållsel, telefon, TV-avgift, internet och försäkringar. Försäkringskassan använder ett standardbelopp för sådana kostnader när vi beräknar din betalningsförmåga.

Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad

9. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

10. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.		Telefon dagtid, även riktnummer
Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		Telefon kvällstid, även riktnummer
Datum	Namnteckning	

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".