



Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Den här blanketten är till för dig som ska bo, arbeta eller studera utomlands. Fyll i och skicka in blanketten så snart som möjligt, så att vi vet om du omfattas av svensk socialförsäkring när du är utomlands.

1. Uppgifter om dig

| | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Förnamn och efternamn | | Personnummer eller samordningsnummer |
| Utdelningsadress | Postnummer och ort | |
| Land | Telefon, även riktnummer | |

Uppgifter om din boendesituation**2. Har du flyttat eller ska du flytta från Sverige?**

| | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan | | |
| datum (år, månad, dag) | | |
| Jag åker/åkte från Sverige | | |
| ange land | | datum (år, månad, dag) |
| Jag ska bo i <input type="checkbox"/> tills vidare <input type="checkbox"/> till och med | | |
| I landet som jag flyttat till bor jag | | |
| <input type="checkbox"/> i bostad som jag hyr | <input type="checkbox"/> i bostad som jag äger | <input type="checkbox"/> inneboende |
| <input type="checkbox"/> i annan boendeform: _____ | | |
| Utdelningsadress i landet som jag flyttat till | | |
| Postnummer och ort i landet som jag flyttat till | | |

2.a Kommer du att vistas i Sverige under tiden som du bor utomlands?

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan | |
| Skriv hur ofta och hur länge som du kommer att vara i Sverige | |

2.b Har du kvar en bostad i Sverige?

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan | |
| I Sverige | | |
| <input type="checkbox"/> har jag en hyresrätt | <input type="checkbox"/> har jag en bostadsrätt | <input type="checkbox"/> är jag inneboende |
| <input type="checkbox"/> bor jag i annan boendeform: _____ | | |

Uppgifter om din sysselsättning och ersättning**3. Arbetar du eller har du arbetat i Sverige?**

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan |
| <input type="checkbox"/> Jag arbetar i Sverige | |
| <input type="checkbox"/> Jag arbetar inte längre i Sverige och min sista arbetsdag var _____ datum (år, månad, dag) | |

4. Arbetar du eller kommer du att arbeta utomlands?

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan |
| Min första arbetsdag utomlands _____ datum (år, månad, dag) _____ ¹ ange land | |
| <input type="checkbox"/> Jag är anställd eller egenföretagare | |
| <input type="checkbox"/> Jag är sjöman/anställd på ett svenskt handelsfartyg | |
| <input type="checkbox"/> Jag är utsänd till utlandet | |
| <input type="checkbox"/> av svenska staten, kommun eller landsting | |
| <input type="checkbox"/> av en privat arbetsgivare | |
| <input type="checkbox"/> av ett svenskt biståndsorgan eller trossamfund | |

5. Kommer du att söka arbete utomlands?

| | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, jag söker arbete från och med _____ datum (år, månad, dag) |
| Ange land _____ | |

6. Bor, arbetar eller studerar du utomlands och får ersättning från Sverige?

| | | |
|----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan | |
| Typ av ersättning | | |
| <input type="checkbox"/> Pension | <input type="checkbox"/> Arbetslöshetsersättning | <input type="checkbox"/> Annan ersättning _____ |
| Från och med, datum _____ | | till och med, datum _____ |

7. Flyttar du utomlands för att studera?

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan | | |
| ange land | | | | | |
| Jag ska studera i | | | datum (år, månad, dag) | | datum (år, månad, dag) |
| Jag ska studera utomlands från och med | | | till och med | | |
| Ger studierna rätt till studiemedel från CSN? | | | Planerar du att återvända till Sverige efter avslutade studier? | | |
| <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | | | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | | |
| ange land | | | | Studerar du inom ditt eget yrkesområde? | |
| Jag får ersättning från | | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

Uppgifter om din familj**8. Är du gift eller sambo?**

| | | | | | |
|--|--|--|---|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan | | |
| <input type="checkbox"/> Gift | | | <input type="checkbox"/> Sambo | | |
| Förnamn och efternamn (make eller sambo) | | | | Personnummer eller födelsedatum | |
| Adress | | | | Telefon, även utlandsprefix | |
| <input type="checkbox"/> Bor i | | | ange land | | från och med (år, månad, dag) |
| <input type="checkbox"/> Arbetar i | | | ange land | | från och med (år, månad, dag) |
| <input type="checkbox"/> Studerar i | | | ange land | | från och med (år, månad, dag) |

9. Har du barn som är upp till 21 år?

Tänk på att barn över 18 år även ska fylla i en egen blankett.

| | | | | | |
|--|--|--|---|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nej | | | <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan | | |
| Barnets förnamn och efternamn | | | | Personnummer eller födelsedatum | |
| <input type="checkbox"/> Barnet åker/åkte från Sverige | | | datum (år, månad, dag) | | <input type="checkbox"/> Bor i |
| | | | ange land | | |
| Barnets förnamn och efternamn | | | | Personnummer eller födelsedatum | |
| <input type="checkbox"/> Barnet åker/åkte från Sverige | | | datum (år, månad, dag) | | <input type="checkbox"/> Bor i |
| | | | ange land | | |
| Barnets förnamn och efternamn | | | | Personnummer eller födelsedatum | |
| <input type="checkbox"/> Barnet åker/åkte från Sverige | | | datum (år, månad, dag) | | <input type="checkbox"/> Bor i |
| | | | ange land | | |
| Barnets förnamn och efternamn | | | | Personnummer eller födelsedatum | |
| <input type="checkbox"/> Barnet åker/åkte från Sverige | | | datum (år, månad, dag) | | <input type="checkbox"/> Bor i |
| | | | ange land | | |

10. Övriga upplysningar

Här kan du skriva om du har fler barn än dem du skrivit om under punkt 9.

Vi måste ha dokument som styrker dina uppgifter

Här ser du om du måste skicka in några dokument tillsammans med blanketten. Det går bra att skicka in kopior av dokumenten.

| Om du ... | så ska du skicka in ... |
|--|---|
| arbetar i två eller flera länder | blankett 6220 - <i>Begäran om intyg A1/E101 eller konventionsintyg.</i> |
| är utsänd till ett land inom EU/EES | blankett 6220 - <i>Begäran om intyg A1/E101 eller konventionsintyg.</i> |
| är utsänd till ett land som Sverige ingått en konvention med | blankett 6220 - <i>Begäran om intyg A1/E101 eller konventionsintyg.</i> |
| arbetar i Sverige under utlandsvistelsen eller är utsänd av en svensk arbetsgivare | ditt anställningsavtal. |
| har arbetslöshetsersättning | ett intyg om arbetslöshetsersättning. |
| går en studiestödsberättigande utbildning men inte får studiestöd | ett intyg från CSN. |

11. Underskrift Om du är under 18 år ska din vårdnadshavare skriva under blanketten

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

| | |
|---|--------------|
| Datum | Namnteckning |
| Namnförtydligande om du som skriver under är vårdnadshavare | |

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