



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.

Du kan även lämna dina uppgifter på Mina sidor på forsakringskassan.se. För att logga in behöver du e-legitimation. Om du lämnar dina uppgifter på Mina sidor ska du inte skicka in den här blanketten.

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		
i landet som jag flyttat till bor jag		
<input type="checkbox"/> tills vidare <input type="checkbox"/> till och med		
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) _____ 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 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	Namnsteckning
Namnförtydligande om du som skriver under är vårdnadshavare	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se