

Lähetä lomake osoitteeseen
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Kuka voi saada aktivointikorvausta?

Voit saada aktivointikorvausta sen vuoden heinäkuusta alkaen, jona täytät 19 vuotta, jos työkykysi on alentunut vähintään vuoden ajaksi sairauden, vamman tai suorituskyvyn aleneman vuoksi. Voit saada aktivointikorvausta enintään kolme vuotta kerrallaan ja enintään sitä edeltävän kuukauden loppuun, jonka aikana täytät 30 vuotta.

Voit tehdä hakemuksesi Vakuutuskassaan: forsakringskassan.se, jos sinulla on pankin mobiilitunnukset tai sähköinen varmenne.

1. Hakija

Etu- ja sukunimi		Henkilönumero (12 numeroa)
Jakeluosoite	Postinumero ja -toimipaikka	

2. Mitä hakemuksesi koskee

Hakemasi sairauskorvauksen laajuus <input type="checkbox"/> täysimääräinen <input type="checkbox"/> kolme neljäsosaa <input type="checkbox"/> puolet <input type="checkbox"/> yksi neljäsosa aktivointikorvaus	
Mistä lähtien (vuosi ja kuukausi)	Vuoden, kuukauden loppuun
Vaaditaan lääkärinlausunto, josta käy ilmi sairaus, vamma tai suorituskyvyn alenema, sekä kuinka se vaikuttaa sinun työkykyysi. Jos Vakuutuskassalle ei ole vielä toimitettu lausuntoa, sinun tulee toimittaa se meille. <input type="checkbox"/> Liitän mukaan lääkärinlausunnon <input type="checkbox"/> Lääkärinlausunto on lähetetty Försäkringskassaniin Olen pyytänyt lääkärinlausunnon <input type="checkbox"/> ja lähetän sen myöhemmin _____ Försäkringskassaniin (lääkärin nimi)	

3. Tilítiedot**Ilmoita tili maksusuorituksia varten**

Jos et ole ilmoittanut tilinumeroa kaikkia Vakuutuskassalta tulevia maksusuorituksia varten, voit tehdä sen (Mina sidor) tai lomakkeella *Anmälan om konto* (5605). Voit ilmoittaa ainoastaan yhden itsellesi kuuluvan tilin. Jos haluat, että sinulle tulevat maksusuoritukset menevät toisen henkilön tilille, sinun on täytettävä sen sijaan lomake *Fullmakt - Utbetalning till en annan person* (5606).

4. Oletko asunut tai työskennellyt jossakin muussa maassa kuin Ruotsissa?

<input type="checkbox"/> En	Ruotsilla on sopimus määrättyjen maiden kanssa, joka voi joissakin tapauksissa tarkoittaa korkeampaa korvausta, jos olet asunut tai työskennellyt toisessa maassa. Tällöin me tarvitsemme tiedon ajanjaksoista, joiden aikana olet asunut tai työskennellyt ulkomailla ja missä maissa. Voit merkitä tiedot tämän lomakkeen kohtaan "Lisätiedot" tai erillisellä liitteellä. Muutoin asian käsittelijä tulee kysymään niitä myöhemmin.	
<input type="checkbox"/> Kyllä, olen asunut toisessa maassa		Merkitse maa
<input type="checkbox"/> Kyllä, olen työskennellyt toisessa maassa		Merkitse maa

5. Täytä tähän tiedot, jos haluat, että joku muu ottaa yhteyttä Vakuutuskassaan

Tähän voit täyttää tiedot, jos haluat antaa jollekin toiselle henkilölle valtakirjan asioitteesi hoitamiseksi Vakuutuskassan kanssa. Tällöin keskustelemme ensisijaisesti tämän henkilön kanssa, mutta meillä voi olla tarvetta keskustella myös sinun kanssasi. Kyseisellä henkilöllä on oikeus edustaa sinua ja saada tietoa päätöksistä ja muista Vakuutuskassan sinulle lähettämistä kirjeistä.

Annan alla nimetylle henkilölle valtakirjan edustaa minua Vakuutuskassassa aktivointikorvauksen hakemiseen liittyen. Voin peruuttaa valtakirjan milloin tahansa.

Valtakirja on voimassa siihen saakka, kun saan lopullisen päätöksen oikeudestani aktivointikorvaukseen.

Mikäli minulle myönnetään aktivointikorvaus, valtakirja on voimassa myös korvauksen maksamisen aikana

Etu- ja sukunimi		Henkilönumero (12 numeroa)	Puhelin, myös
Jakeluosoite		Postinumero ja -toimipaikka	

6. Lisätietoa

Tähän voit kirjoittaa tietoja, mikäli olet asunut tai työskennellyt ulkomailla. Voit myös merkitä tähän muita seikkoja, joiden kirjoittamiseen ei ole ollut tilaa lomakkeen muissa kohdissa.

7. Allekirjoitus

Vakuutan kunniani ja omatuntoni kautta, että lomakkeella antamani tiedot ovat oikeat ja täydelliset. Minun tulee ilmoittaa Försäkringskassaniin tiedoissani tapahtuneista muutoksista. Olen tietoinen siitä, että väärin tietojen antaminen ja tietojen ja niissä tapahtuneiden muutosten ilmoittamatta jättäminen on rangaistava teko.

Päiväys	Nimikirjoitus	Puhelin
---------	---------------	---------

8. Täytä tämä kohta, mikäli allekirjoittaja on uskottu mies tai hakijan edunvalvoja

Oheista rekisteriote, josta ilmenee, että sinut on määrätty uskotuksi mieheksi tai edunvalvojaksi.

Olen <input type="checkbox"/> uskottu mies <input type="checkbox"/> edunvalvoja	Nimen selvennys
---------------------------------------------------------------------------------------	-----------------

Lue lisää Försäkringskassanin henkilötietojen käsittelystä osoitteesta forsakringskassan.se.

Hyvä tietää, kun haet aktivointikorvausta

Hae verkossa

Aktivointikorvausta voi hakea Ruotsin Vakuutuskassa verkkosivuilta forsakringskassan.se jos sinulla on pankkitunnukset, mobiilivarmenne tai sähköinen henkilötunnus. Kirjaudu Mina sidor, valitse Alla e-tjänster ja klikkaa Ansök om aktivitetsersättning. Kun haet verkossa, saat suoraan kuittauksen, että olemme vastaanottaneet hakemuksesi. On helpompi hakea verkossa kuin täyttää lomake ja lähettää se postitse.

Mitä tapahtuu, kun olet jättänyt hakemuksen?

Saat vahvistuksen, kun olemme vastaanottaneet hakemuksesi. Voidaksemme arvioida työkykyäsi, voimme joutua ottamaan yhteyttä sinuun. Voimme myös joutua ottamaan yhteyttä esimerkiksi terveydenhuoltoon, työvoimapalveluihin tai kuntaan. Jos olet antanut valtakirjan asiasi hoitamista varten jollekin toiselle, käsittelijän voi vielä olla tarpeen tavata sinua. Silloin sinä ja edustajasi voitte tulla yhdessä.

Sinulla voi olla oikeus asuntolisään (*bostadstillägg*)

Sinulla voi olla oikeus asuntolisään, mikäli saat aktivointikorvausta ja asut Ruotsissa. Voit saada asuntolisää samasta kuukaudesta alkaen, josta saat aktivointikorvausta, jos haet viimeistään kuukauden aikana siitä, kun Vakuutuskassa on tehnyt päätöksen aktivointikorvauksestasi. Löydät hakemuksen ja voi lukea lisää asuntolisästä osoitteessa forsakringskassan.se.

Lue lisää osoitteessa forsakringskassan.se

Voit lukea lisää aktivointikorvauksesta osoitteessa forsakringskassan.se.