

Senden Sie den Antrag an
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

Wer kann Krankenzuschuss erhalten?
Wenn Sie zwischen 19 und 29 Jahren alt sind

Ab Juli des Jahres, in dem Sie 19 Jahre alt werden, können Sie vollen Krankenzuschuss erhalten, wenn es wahrscheinlich ist, dass Sie aufgrund von Krankheit, Verletzung oder Behinderung nie wieder in der Lage sein werden, zu arbeiten.

Wenn Sie das 30. Lebensjahr vollendet haben

Sie können Krankenzuschuss erhalten, wenn Ihre Arbeitsfähigkeit aufgrund von Krankheit, Verletzung oder Behinderung vollständig oder teilweise eingeschränkt und es wahrscheinlich ist, dass Sie nie wieder in der Lage sein werden, Vollzeit zu arbeiten.

Stellen Sie Ihren Antrag online!

Sie können Ihren Antrag auf forsakringskassan.se stellen, wenn Sie über eine mobile Bank-ID oder einen E-Ausweis verfügen.

1. Antragsteller

Vorname und Nachname		Personenkennzahl (12 Ziffern)
Anschrift		Postleitzahl und Ort

2. Bitte hier ausfüllen, wenn Sie zwischen 19 und 29 Jahre alt sind

<input type="checkbox"/> Ich beantrage vollen Krankenzuschuss	ab, Monat und Jahr
---	--------------------

3. Bitte hier ausfüllen, wenn Sie das 30. Lebensjahr vollendet haben

Ich beantrage	ab, Monat und Jahr
<input type="checkbox"/> ein Viertel <input type="checkbox"/> halben <input type="checkbox"/> drei Viertel <input type="checkbox"/> vollen Krankenzuschuss	

4. Haben Sie ein ärztliches Gutachten?

Sie benötigen ein ärztliches Gutachten, in dem Ihre Krankheit, Verletzung oder Behinderung beschrieben wird und wie diese Ihre Arbeitsmöglichkeiten beeinträchtigt. Falls der Försäkringskassan [dem schwedischen Sozialversicherungsamt] noch keines vorliegt, müssen Sie es uns zusenden.

<input type="checkbox"/> Ich füge ein ärztliches Attest bei
<input type="checkbox"/> Ein Attest liegt schon beim Sozialversicherungsamt vor
<input type="checkbox"/> Ich habe ein Attest von Doktor angefordert und übersende es später _____ (Name des Arztes)

5. Angaben betreffend Arbeit

<input type="checkbox"/> Ich bin Angestellte/-r <input type="checkbox"/> Ich bin Auftragnehmer/-in <input type="checkbox"/> Ich bin Selbständige/-r	Sind Sie arbeitslos?
Name des Arbeitgebers, Auftraggebers oder Ihrer eigenen Firma	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie in den letzten vier Monaten Leistungen von einer Arbeitslosenversicherung erhalten?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

6. Haben Sie außerhalb Schwedens gewohnt oder gearbeitet?

<input type="checkbox"/> Ja, ich habe in einem anderen Land gewohnt	Geben Sie das Land an	Schweden hat Abkommen mit anderen Ländern, weshalb die Zahlung in bestimmten Fällen höher sein kann, wenn Sie in einem anderen Land gewohnt oder gearbeitet haben. Dann müssen wir wissen, in welchen Zeiträumen Sie im Ausland gewohnt oder gearbeitet haben und welche Länder dies betrifft. Die Angaben können Sie auf diesem Formular unter "Sonstige Angaben" oder in einem Anhang machen. Andernfalls wird Ihr/e Sachbearbeiter/in Sie später danach fragen.
<input type="checkbox"/> Ja, ich habe in einem anderen Land gearbeitet	Geben Sie das Land an	
<input type="checkbox"/> Nein		

7. Erhalten Sie Leistungen aus einem anderen Land oder haben Sie Antrag darauf gestellt?

<input type="checkbox"/> Nein			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Krankengeld	von (Jahr, Monat, Tag)	Land
			von
	<input type="checkbox"/> Rente	von (Jahr, Monat, Tag)	Land
			von
	<input type="checkbox"/> Unfallrente oder Rente auf Grund von Unfall, Berufskrankheit	von (Jahr, Monat, Tag)	Land
			von
<input type="checkbox"/> Ich habe einen Antrag auf Unfallrente oder Rente gestellt	Datum der Antragstellung		Land
			von
Name und Anschrift der auszahlenden Behörde			

8. Angaben für Steuerzahlung

Werden Sie voraussichtlich andere Einkünfte (z.B. Lohn oder Betriebsrente) ausser dem eventuellen Krankenzuschuss erhalten?		Wir benötigen Angaben betr. anderer Einkommen zur Beurteilung der Besteuerung und Einzahlung gem. Steuertabelle
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bitte unten ausfüllen	
Auszahlende Einheit		Kronen pro Monat
Auszahlende Einheit		Kronen pro Monat

9. Kontoangaben

Wenn Sie bei der Försäkringskassan kein Konto angemeldet haben, können Sie dies unter (Mina Sidor) oder mit dem Formular *Anmälan om konto (5605)* vornehmen. Sie können nur ein Konto anmelden, dass Ihnen gehört. Wenn Sie möchten, dass Ihre Auszahlungen auf das Konto einer anderen Person überwiesen werden, müssen Sie stattdessen das Formular *Fullmakt - Utbetalning till en annan person (5606)* ausfüllen.

10. Möchten Sie gegenüber Försäkringskassan von einer anderen Person vertreten werden?

Diesen Abschnitt füllen Sie bitte aus, wenn Sie einer anderen Person die Vollmacht erteilen wollen, Sie in Ihrer Angelegenheit zu vertreten. Dies bedeutet, dass die betreffende Person Schreiben empfängt und Einblick in alle Unterlagen erhält, die Ihre Angelegenheit betreffen. Die Försäkringskassan wird sich in erster Linie an die Person wenden, der Sie Vollmacht erteilt haben, es kann aber trotzdem notwendig sein, Sie persönlich zu kontaktieren.

Ich erteile untenstehender Person die Vollmacht, mich bei Kontakten zur Försäkringskassan bezüglich des Antrags auf Krankenzuschuss zu vertreten. Die Vollmacht gilt solange, bis eine endgültige Entscheidung in der Angelegenheit getroffen ist. Ich kann die Vollmacht jederzeit widerrufen.	
Name des Vollmachtnehmers	Personenkennzahl (12 Ziffern)
Anschrift	Postleitzahl und Ort
Telefon tagsüber, auch Vorwahl	Telefon abends, auch Vorwahl

30300205

11. Sonstige Auskünfte

Hier können Sie eintragen, ob Sie im Ausland gewohnt oder gearbeitet haben. Sie können auch andere Dinge eintragen, wenn auf dem Formular sonst kein Platz dafür ist.

Weitere Auskünfte,
siehe Anlage

12. Unterschrift

Ich versichere auf Ehre und Gewissen, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Ich bin verpflichtet, dem schwedischen Sozialversicherungsamt mitzuteilen, wenn hier gemachte Angaben sich verändern.

Ich bin mir bewusst, dass es strafbar ist, falsche oder unvollständige Angaben zu machen oder dem schwedischen Sozialversicherungsamt Veränderungen nicht mitzuteilen.

Datum	Unterschrift	Telefon
-------	--------------	---------

13. Bitte hier ausfüllen, wenn Sie Bevollmächtigter oder Verwalter für die antragstellende Person sind.

Fügen Sie einen Registerauszug bei, der belegt, dass Sie Treuhänder oder Verwalter sind.

Ich bin <input type="checkbox"/> Treuhänder <input type="checkbox"/> Verwalter	Name in Blockschrift
---	----------------------

Unter forsakringskassan.se erfahren Sie mehr über den Umgang von Försäkringskassan mit personenbezogenen Angaben und Daten.

Gut zu wissen, wenn Sie Krankenzuschuss beantragen

Den Antrag im Internet stellen

Sie können den Antrag auf Krankenzuschuss auf der Webseite der Försäkringskassan (des schwedischen Sozialversicherungsamtes), forsakringskassan.se, stellen, falls Sie über eine Bank-ID, eine mobile Bank-ID oder einen E-Ausweis verfügen. Loggen Sie bei *Mina sidor* (Meine Seiten) ein, wählen Sie *Alla e-tjänster (E-Services)* und öffnen Sie *Ansök om sjukersättning* (Antrag auf Krankenzuschuss). Wenn Sie Ihren Antrag im Internet stellen, erhalten Sie direkt eine Bestätigung, dass wir den Antrag erhalten haben und sie müssen kein Formular von Hand ausfüllen und mit der Post versenden.

Nach Einsendung des Antrags

Nach Einsendung des Antrags erhalten Sie eine Bestätigung, dass Ihr Antrag eingegangen ist. Es kann sein, dass wir für die Beurteilung Ihres Arbeitsvermögens mit Ihnen Kontakt aufnehmen müssen. Eventuell kann es auch notwendig sein, dass wir das Gesundheitswesen, Arbeitsförmedlingen oder die örtlichen Behörden kontaktieren. Auch, wenn Sie einer dritten Person eine Vollmacht gegeben haben, muss Ihr/e Sachbearbeiter/in Sie vielleicht trotzdem treffen, aber dann können Sie gemeinsam mit Ihre/m/r Bevollmächtigten erscheinen.

Sie können Anspruch auf Wohnzulage (*bostadstillägg*) haben

Wenn Sie Krankenzuschuss erhalten und in Schweden wohnhaft sind, können Sie einen Anspruch auf Wohnzulage haben. Um Wohnzulage ab demselben Zeitpunkt zu erhalten wie den Krankenzuschuss, müssen Sie die Wohnzulage spätestens im Monat, nachdem Sie den Bescheid über den Krankenzuschuss erhalten haben, beantragen. Das Antragsformular und weitere Informationen über Wohnzulage finden Sie auf forsakringskassan.se.

Erfahren Sie mehr auf forsakringskassan.se

Auf forsakringskassan.se können Sie mehr über den Krankenzuschuss erfahren.