

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Använd den här blanketten för att ansöka om etableringstillägg eller för att anmäla ändringar.

För att kunna få etableringstillägg måste du eller ni ha

- ett etableringsprogram eller en etableringsplan
- vårdnaden om barn som bor hemma hos dig eller er.

Barnet eller barnen måste vara folkbokförda på din eller er adress, vara under 20 år och ska inte försörja sig själva.

1. Du eller ni som ansöker

Du som ansöker ensam fyller i uppgifter om sökande A. Ni som är gifta eller sambo fyller i uppgifter om sökande A och B.

Sökande A		
Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)
Sökande B, (make, sambo eller registrerad partner till sökande A)		
Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)
Adress		

1.a Om ni är två som ansöker, välj vem som ska få pengarna

<input type="checkbox"/> sökande A	<input type="checkbox"/> sökande B	Om ni inte fyller i någon av rutorna får sökande A utbetalningen.
------------------------------------	------------------------------------	---

2. Vad gäller ansökan?

<input type="checkbox"/> Jag eller vi ansöker om etableringstillägg.
<input type="checkbox"/> Jag eller vi har etableringstillägg och vill anmäla ändringar från och med _____ (datum)

2.a Eventuell förklaring till sen ansökan

Normalt kan man tidigast få etableringstillägg från och med månaden innan man ansöker. För att få pengar för tidigare månader måste man ha särskilda skäl. Förklara i så fall varför du eller ni inte har kunnat ansöka tidigare.

Förklara varför du eller ni inte har kunnat ansöka tidigare

3. Barn som bor med dig och som inte arbetar

Om du redan har etableringstillägg och vill ansöka för fler barn, fyll i alla barn igen.

Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)
Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)
Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)
Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)
Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)
Förnamn	Efternamn	Personnummer (12 siffror)

4. Underskrift

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 (år, månad, dag)	Namnteckning sökande A	Telefon
Datum (år, månad, dag)	Namnteckning sökande B	Telefon

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Om du vill registrera ett kontonummer hos Försäkringskassan kan du göra det på Mina sidor eller på blankett *Anmälan om konto* (5605).

Du kan bara registrera ett konto som tillhör dig själv. Om du vill att dina utbetalningar ska gå till en annan persons konto, ska du istället fylla i blankett *Fullmakt - Utbetalning till en annan person* (5606).