

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Ansök om aktivitetsersättning på Mina sidor

Du kan också ansöka om aktivitetsersättning på webben. Logga in på Mina sidor på försäkringskassan.se med e-legitimation. Det går snabbare, du slipper betala porto och får hjälp att kontrollera att du fyllt i rätt uppgifter.

1. Du som ansöker

| | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------------|
| Förnamn och efternamn | | Personnummer (12 siffror) |
| Utdelningsadress | Postnummer och ort | |

2. Varför behöver du förlängd skolgång?

| | |
|--|--|
| Beskriv kortfattat varför din skolgång är förlängd | |
| <input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga | <input type="checkbox"/> Jag vill lämna upplysningarna muntligt till Försäkringskassan |

3. Uppgifter om din skolgång

Om du inte vet vilka underlag som du ska bifoga skickar du in din ansökan utan bilagor. Din handläggare kontakter dig efter att du skickat in ansökan och går tillsammans med dig igenom vilka uppgifter som behövs i just ditt ärende.

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Jag går i särskild skolform, till exempel gymnasiesärskola eller specialskola | | <input type="checkbox"/> Jag bifogar ett intyg om min skolgång |
| <input type="checkbox"/> Jag går i ordinarie skolform, till exempel gymnasium, komvux eller folkhögskola | Jag bifogar | |
| | <input type="checkbox"/> intyg från skolan om när studierna förväntas vara klara | |
| | <input type="checkbox"/> individuell studieplan | |
| | <input type="checkbox"/> antagningsbesked | |
| | <input type="checkbox"/> medicinskt underlag om min funktionsnedsättning | |
| Vilket år började du grundskolan? | | år |
| Vilket år började du gymnasiet? | | år |
| När förväntas din skolgång vara avslutad? | | år och månad |

4. Uppgifter om din skola

| | | |
|---|--------------------|--------------------------|
| Skolans namn | | |
| Adress | Postnummer och ort | |
| Namn på kontaktperson på skolan, till exempel en lärare eller en mentor | | Telefon, även riktnummer |

5. Har du bott i något annat land än Sverige?

| | | | |
|---|------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nej | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja, jag har bott i | Land | Från och med (år, månad, dag) | Till och med (år, månad, dag) |
| | Land | Från och med (år, månad, dag) | Till och med (år, månad, dag) |

6. Har du arbetat i något annat land än Sverige?

| | | | |
|--|------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nej | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja, jag har arbetat i | Land | Från och med (år, månad, dag) | Till och med (år, månad, dag) |
| | Land | Från och med (år, månad, dag) | Till och med (år, månad, dag) |

7. Får du ersättning eller har du ansökt om ersättning från något annat land än Sverige?

| | | | |
|---|---|-------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Nej | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Sjukpenning | från och med (år, månad, dag) | land från |
| | <input type="checkbox"/> Pension | från och med (år, månad, dag) | land från |
| | <input type="checkbox"/> Livränta eller pension på grund av arbetsskada | från och med (år, månad, dag) | land från |
| <input type="checkbox"/> Jag har ansökt om livränta eller pension | datum för ansökan | | land från |
| Namn och adress till myndigheten som betalar | | | |

8. Uppgifter för skatteavdrag

| | | |
|--|---|---|
| Kommer du att ha annan inkomst än eventuell aktivitetsersättning, till exempel lön eller tjänstepension? | | Vi behöver veta om du har någon annan inkomst för att kunna avgöra vem som ska dra skatt enligt skattetabell. |
| <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, fyll i nedan | |
| Utbetalare | | Kronor per månad |
| Utbetalare | | Kronor per månad |

9. Kontouppgifter**Anmäl konto för utbetalning**

Om du inte har anmält något konto för alla utbetalningar från Försäkringskassan så kan du göra det på Mina sidor eller med blanketten Anmälan om konto (5605). Du kan bara anmäla ett konto som tillhör dig själv. Om du vill att dina utbetalningar ska gå till en annan persons konto ska du istället fylla i blanketten *Fullmakt - Utbetalning till en annan person* (5606).

10. Fyll i här om du vill att någon annan ska ha kontakt med Försäkringskassan

Här kan du fylla i om du vill ge någon annan fullmakt att ha kontakt med Försäkringskassan i ditt ärende. Då kommer vi i första hand att prata med den personen, men vi kan behöva prata även med dig. Den personen har rätt att föra din talan och att ta del av beslut och andra brev som Försäkringskassan skickar till dig.

Jag ger nedanstående person fullmakt att företräda mig i kontakten med Försäkringskassan om min ansökan om aktivitetsersättning. Jag kan återkalla fullmakten när jag vill.

Fullmakten gäller till dess att jag får ett slutligt beslut om min rätt till aktivitetsersättning.

Om jag beviljas aktivitetsersättning gäller fullmakten även under den tid jag får ersättningen.

| | | | |
|----------------------------------|--|---------------------------|--------------------------|
| Namn på den som jag ger fullmakt | | Personnummer (12 siffror) | Telefon, även riktnummer |
| Utdelningsadress | | Postnummer och ort | |

11. Övriga upplysningar (frivillig uppgift)

| | |
|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga |
|--|--|

12. 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 | Telefon |
|------------------------|--------------|---------|

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

13. Fyll i här om du som undertecknar är god man eller förvaltare för den som ansöker

Skicka med ett registerutdrag som visar att du är förordnad som god man eller förvaltare.

| | |
|--|-------------------|
| Jag är <input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare | Namnförtydligande |
|--|-------------------|

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

Vad händer när du skickat in ansökan?

En handläggare kontaktar dig efter att ansökan har kommit in. Tillsammans går ni igenom ansökan och du får veta hur lång tid det tar innan du får ett beslut.

Du kan ha rätt till bostadstillägg

Om du får aktivitetsersättning och bor i Sverige kan du ha rätt till bostadstillägg. För att få bostadstillägg från samma tidpunkt som du får aktivitetsersättning måste du ansöka senast under månaden efter den när Försäkringskassan fattat beslut om din aktivitetsersättning. Du hittar ansökan och kan läsa mer om bostadstillägg på forsakringskassan.se.