



Sjukpenning på normalnivå längst till och med

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Den här blanketten är till för dig som

- studerar och inte kan studera alls på grund av sjukdom
- studerar på heltid, men behöver vara sjukskriven på halvtid på grund av en sjukdom som medför risk för en eller flera längre sjukperioder
- ansöker om sjukpenning för arbete vid sidan av dina studier
- går en KPU-utbildning.

Du använder blanketten om du är sjuk och vill behålla ditt studiestöd från CSN under sjukperioden.

Om du hellre vill ansöka digitalt så kan du använda e-tjänsten Ansök om sjukpenning på forsakringskassan.se.

1. Uppgifter om dina studier

Skolans namn	Telefon
Program eller kurs	
Studiernas omfattning	
<input type="checkbox"/> Heltid eller mer	<input type="checkbox"/> Annan omfattning _____

1.a Dagar som du inte har kunnat studera

	år	månad	dag
<input type="checkbox"/> På grund av sjukdom har jag inte kunnat studera alls sedan	2	0	
<input type="checkbox"/> På grund av sjukdom har jag bara kunnat studera på halvtid sedan	2	0	

Om du studerar på heltid och behöver vara sjukskriven på halvtid, så ska du visa att du har en sjukdom som medför risk för en eller flera längre sjukperioder på läkarutlåtande 7262 *Särskilt högriskskydd*.

1.b Har du börjat studera i ordinarie omfattning igen?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, från och med	år	månad	dag
		2	0	

2. Vilken sjukdom eller diagnos gör att du inte kan eller har kunnat studera?

--

3. Beskriv med egna ord hur din sjukdom eller diagnos påverkar eller har påverkat din förmåga att studera

--

4. Övriga upplysningar

5. Vill du att det ska räcka med att lämna in ett nytt läkarintyg om din sjukskrivning behöver förlängas?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om du svarar nej kommer du att behöva ansöka om sjukpenning igen. Det betyder att handläggningen av ditt ärende kan ta längre tid.
--	---

6. Bilagor

Jag skickar in ett läkarintyg från och med den 15:e dagen av min sjukperiod. (Ska alltid skickas in om du studerar.)

Jag skickar in ett läkarintyg från och med den 8:e dagen av min sjukperiod. (Ska alltid skickas in om du arbetar.)

Jag skickar in läkarutlåtande 7262 *Särskilt högriskskydd* som visar att jag har en sjukdom som medför risk för en eller flera längre sjukperioder.

Jag skickar in andra bilagor _____

Härifrån kan du som endast studerar gå direkt till att skriva under blanketten på sida 4.

Om du arbetar vid sidan av dina studier så ska du även fylla i punkterna nedan.

7. Hur mycket sjukpenning ansöker du om och från vilket datum?

Kryssa i hur stor del av din ordinarie arbetstid du ansöker om sjukpenning för.

		år	månad	dag
<input type="checkbox"/> Jag ansöker om hel (100 %) sjukpenning	från och med	2 0	-	-
<input type="checkbox"/> Jag ansöker om tre fjärdedels (75 %) sjukpenning	från och med	2 0	-	-
<input type="checkbox"/> Jag ansöker om halv (50 %) sjukpenning	från och med	2 0	-	-
<input type="checkbox"/> Jag ansöker om en fjärdedels (25 %) sjukpenning	från och med	2 0	-	-

8. För dig som arbetar som vanligt igen

		år	månad	dag
Jag ansöker om sjukpenning	till och med	2 0	-	-

9. Beskriv dina arbetsuppgifter

Skriv exempel på vad du gör under en arbetsdag

Ordinarie arbetstid per vecka

timmar

13. Uppgifter om din inkomst

Vi har fyllt i de uppgifter vi har om din inkomst i rutan nedan. Om uppgifterna saknas eller om något är fel, fyll i uppgifterna under rubriken 13.a. eller 13.b.

Information om hur du fyller i uppgifterna finns i det bifogade informationsbladet.

Här ser du uppgifter som Försäkringskassan har beslutat om din inkomst (fyll inte i något även om fälten är tomma)			
Uppgifterna gäller från och med			
Årsinkomst, anställning kr	Arbets tid per år dagar	timmar	Årsinkomst, näringsverksamhet kr
			Karensdagar, näringsverksamhet dag/dagar

13.a Inkomst från anställning (nya eller ändrade uppgifter)	
Årsinkomst, anställning (kronor)	Arbets tid per år i antal dagar eller timmar <input type="checkbox"/> dagar <input type="checkbox"/> timmar
Lönen överenskommen	Datum när lönen började gälla
13.b Inkomst från näringsverksamhet (nya eller ändrade uppgifter)	
Årsinkomst, näringsverksamhet (kronor)	Karensdagar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 90

14. Kommer hela eller delar av din årsinkomst från arbete utomlands?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
------------------------------	-----------------------------

15. För dig som får lön från din arbetsgivare samtidigt som du får sjukpenning

Får du mer än 10 procent av din lön från din arbetsgivare?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
------------------------------	-----------------------------

16. 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).

18. 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)	Namn-teckning	Telefon

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