

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som ansöker

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

2. Upplysningar om aktiviteter

Jag deltar i följande aktivitet/aktiviteter enligt plan under tiden	från och med	- till och med
	från och med	- till och med
	från och med	- till och med
Får du eller har du ansökt om ersättning för kostnader från annat håll? <input type="checkbox"/> Ja, från _____		

3. Önskat förskott

Ange typ av kostnad, till exempel resor till och från aktiviteten, kursavgifter, anmälningsavgifter, studiematerial	Belopp

4. Kontouppgifter

<input type="checkbox"/> Bankkonto	clearingnummer	kontonummer
<input type="checkbox"/> Personkonto i Nordea. Kryssa här om kontonumret är samma som ditt personnummer.		

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.		Telefon dagtid, även riktnummer
Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		Telefon kvällstid, även riktnummer
Datum	Namnteckning	

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