

Lomake lähetetään osoitteeseen

Försäkringskassans inläsningscentral

SE-839 88 Östersund

**1. Henkilötiedot**

Etunimet ja sukunimi		Henkilönumero
Jakeluosoite	Postinumero ja -toimipaikka	

**2. Mistä saakka hakemuksesi on voimassa?**

Hakemus on voimassa sen täyttämispäivästä saman kalenterivuoden 31. päivään joulukuuta saakka. Sinun on tehtävä uusi hakemus jokaiselle kalenterivuodelle.

Hakemukseni on voimassa alkaen _____   päivämäärä
---

**3. Tiedot arvioiduista tuloista asuinmaassasi**

Täytä työhösi liittyvät tiedot sekä arvioidut tulosi hakemuksen voimassaolopäivästä alkaen (kohta 2) saman kalenterivuoden 31. päivään joulukuuta saakka. Kaikki Ruotsissa eläkettä kerryttävää palkkaa olevat tulot lasketaan mukaan, myös pienet tai satunnaiset tulot. Eläkettä kerryttävää tuloa ovat esimerkiksi palkka, elinkeinotoiminnan tulo, sairauspäiväraha, tulot edunvalvojana, yhteyshenkilönä tai saattajana, sijaiskodin palkkio-osuus, palkkiot poliittisista tehtävistä sekä hallitus- ja yhdistystehtävistä.

**Älä laske** mukaan sairauskorvauksia, vanhempainrahan alinta tasoa, työkyvyttömyyseläkettä, vammaistukea, hoitotukea tai pääomatuloja.

Jos täytät vuoden aikana 65 vuotta, mukaan on laskettava tulot syntymäpäiväkuukauttasi edeltävän kuukauden loppuun saakka.

Työnantajan/Oman yrityksen nimi		Puhelin, myös maanumero ja suuntanumero	
Osoite			
Aloitan työt, päivämäärä _____   päivämäärä		Kasvatan työaikaani (päivämäärä) alkaen _____   päivämäärä	
Työskentelen _____ tuntia per <input type="checkbox"/> päivässä <input type="checkbox"/> viikossa <input type="checkbox"/> kuukaudessa			
Yhteenlaskettu arvioitu tulo ennen veroja (brutto) _____ (merkitse summa ja valuutta)			

**4. Tiedot arvioiduista tuloista toisesta maasta kuin asuinmaasta**

Työnantajan/Oman yrityksen nimi		Puhelin, myös maanumero ja suuntanumero	
Osoite			
Aloitan työt, päivämäärä _____   päivämäärä		Kasvatan työaikaani (päivämäärä) alkaen _____   päivämäärä	
Työskentelen _____ tuntia per <input type="checkbox"/> päivässä <input type="checkbox"/> viikossa <input type="checkbox"/> kuukaudessa			
Yhteenlaskettu arvioitu tulo ennen veroja (brutto) _____ (merkitse summa ja valuutta)			

**5. Lisätiedot**

	<input type="checkbox"/> Annan lisätiedot liitteessä
--	--

**6. Allekirjoitus**

Vakuutan kunnian ja omantunnon kautta, että lomakkeessa antamani tiedot ovat täydelliset ja totuudenmukaiset. Minun on ilmoitettava muuttuneista olosuhteista Vakuutus Kassalle		
Tiedän, että virheellisten tietojen antaminen, tiedon tai muuttuneiden olosuhteiden Vakuutus Kassalle ilmoittamatta jättäminen on rangaistava teko.		
Päivämäärä	Nimikirjoitus	Puhelin

Lue lisää Försäkringskassanin henkilötietojen käsittelystä osoitteesta [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).

Sinun on ilmoitettava, jos tulosi ovat enemmän kuin mitä olet kirjoittanut tähän lomakkeeseen. Sen teet lomakkeella *Anmälan Ändrad inkomst vid sjukersättning (steglös avräkning)* (7281). Se löytyy osoitteesta [www.forsakringskassan.se](http://www.forsakringskassan.se).