



Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Vi kan behandla din ansökan när vi har fått meddelande från Rekryteringsmyndigheten om att du är antagen till tjänstgöring.

Din ansökan måste komma in till Försäkringskassan inom 30 dagar från den första dagen du vill ha ersättning för.

Kom ihåg att skriva under blanketten, punkt 11, innan du skickar in den!

1. Du som ansöker

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

2. Uppgifter om tjänstgöringen

Typ av tjänstgöring	
<input type="checkbox"/> Grundutbildning <input type="checkbox"/> Civilplikt <input type="checkbox"/> Aspirantutbildning <input type="checkbox"/> Annan tjänstgöring: _____	
Tjänstgöringen börjar (datum)	Tjänstgöringen slutar (datum)

Med den här blanketten kan du ansöka om två typer av familjebidrag:

- **Familjepenning** - fyll i punkt 3 och punkterna 8 - 11.
- **Bostadsbidrag** - fyll i punkterna 4 - 11.

Fyll i här om du ansöker om familjepenning

Du kan ansöka om familjepenning om du har barn som bor tillsammans med dig eller som du betalar underhåll för. Du kan också ansöka om familjepenning för din make eller sambo.

3. Familjepenning

<input type="checkbox"/> Jag ansöker om familjepenning för barn som bor hos mig			
Namn	Personnummer (12 siffror)	Namn	Personnummer (12 siffror)
Namn	Personnummer (12 siffror)	Namn	Personnummer (12 siffror)
<input type="checkbox"/> Jag ansöker om familjepenning för barn som inte bor hos mig och som jag betalar underhåll för			
Barnets namn	Personnummer (12 siffror)	Underhåll per månad (kronor)	
Barnets namn	Personnummer (12 siffror)	Underhåll per månad (kronor)	

Försäkringskassans anteckningar

Ansökan nummer

3. Familjepenning, fortsättning

<input type="checkbox"/> Jag ansöker om familjepenning för den som tar hand om mitt eller mina barn				<input type="checkbox"/> sambo	<input type="checkbox"/> make/maka	<input type="checkbox"/> annan
Makens, sambos, annans namn	Personnummer (12 siffror)	Typ av inkomst	Inkomst per månad före skatt			
Barnets namn	Personnummer (12 siffror)	Typ av inkomst	Inkomst per månad före skatt			
Barnets namn	Personnummer (12 siffror)	Typ av inkomst	Inkomst per månad före skatt			
Barnets namn	Personnummer (12 siffror)	Typ av inkomst	Inkomst per månad före skatt			
<input type="checkbox"/> Jag ansöker om familjepenning för min make eller sambo som inte har tillräckliga inkomster för sin egen försörjning						

Fyll i här om du ansöker om bostadsbidrag

När du ansöker om bostadsbidrag i anslutning till din tjänstgöring måste du kunna visa att du haft ekonomisk förmåga att själv ha kunnat betala för ditt boende i minst tre månader i direkt anslutning till att tjänstgöringen började. Det kan du göra genom att skicka in kopior av kontoutdrag eller lönespecifikationer för de tre månaderna.

Vi behöver uppgift om din inkomst före och under tjänstgöringen. Om du bor med barn, med din make eller sambo, eller med dina föräldrar, behöver vi uppgifter även om deras inkomst.

Inkomst av arbete är lön men också skattepliktiga anställningsförmåner. Även föräldrapenning och sjukpenning.

Annan inkomst är till exempel kapitalvinst, aktieutdelning eller ränteinkomster, studiemedel i form av studiebidrag.

Du ska inte lämna uppgifter om bidrag, till exempel barnbidrag, handikappersättning, studiehjälp eller försörjningsstöd från kommunen. Bostadsbidrag och bostadstillägg från Försäkringskassan eller Pensionsmyndigheten räknas med, men du behöver inte lämna uppgifter om det eftersom vi redan har de uppgifterna.

Om du inte har någon inkomst före tjänstgöringen måste du förklara hur du har kunnat betala för ditt boende. Det gör du under punkt 10. Övriga upplysningar. Skicka också med handlingar som styrker dina uppgifter.

4. Din inkomst före tjänstgöringen

<input type="checkbox"/> Inkomst av arbete	Arbetsgivarens/Egna företagets namn	Från och med	Kronor per månad före skatt
<input type="checkbox"/> Studiebidrag	<input type="checkbox"/> Studielån	Från och med	Kronor per månad före skatt
<input type="checkbox"/> Arbetslöshets ersättning	A-kassans namn	Från och med	Kronor per månad före skatt
<input type="checkbox"/> Annan inkomst	Typ av inkomst	Från och med	Kronor per månad före skatt

5. Din inkomst under tjänstgöringen

<input type="checkbox"/> Ingen inkomst	OBS! Dagersättningen som du får under tjänstgöringen räknas inte som inkomst		
<input type="checkbox"/> Inkomst av arbete	Från och med	Arbetsgivarens/Egna företagets namn	Kronor per månad före skatt
<input type="checkbox"/> Annan inkomst	Från och med	Typ av inkomst	Kronor per månad före skatt

6. Uppgifter om hur du bor

<input type="checkbox"/> Jag bor ensam. (Gå till punkt 7)	<input type="checkbox"/> Jag bor med någon av mina föräldrar. Fyll i punkt 6.a	<input type="checkbox"/> Jag bor med min make, min sambo eller mitt barn. Fyll i punkt 6.b	
<input type="checkbox"/> Jag delar bostad med personer som inte är mina familjemedlemmar. Antal: _____ Gå till punkt 7.			
6.a Fyll i här om du bor med någon av dina föräldrar (som förälder räknas här även din förälders make eller sambo)			
Namn	Personnummer (12 siffror)	Typ av inkomst	Inkomst per månad före skatt
Namn	Personnummer (12 siffror)	Typ av inkomst	Inkomst per månad före skatt
<input type="checkbox"/> Jag betalar kronor _____ per månad för mitt boende.			
Bor något av dina syskon i samma bostad?			
<input type="checkbox"/> Ja. Antal syskon utan egen inkomst: _____ Antal syskon med egen inkomst: _____			
6.b Fyll i här om du bor med din make, din sambo eller barn			
Makens eller sambons namn	Personnummer (12 siffror)	Typ av inkomst	Inkomst per månad före skatt
Barnets namn	Personnummer (12 siffror)	Typ av inkomst	Inkomst per månad före skatt
Barnets namn	Personnummer (12 siffror)	Typ av inkomst	Inkomst per månad före skatt
6.c Fyll i här om du har någon inneboende och om du hyr ut rum			
Har du någon inneboende?	antal personer	antal rum	Bifoga alltid inneboendekontrakt
	Hur många rum hyr du ut?		

7. Uppgifter om bostaden

Inflyttningsdatum	Antal rum (utom köket)	Antal kvm	<input type="checkbox"/> Jag bedriver näringsverksamhet i bostaden, antal kvm _____
Om du bor i en <ul style="list-style-type: none"> hyrd bostad fyller du i 7.a bostadsrätt eller en kooperativ hyresrätt fyller du i 7.b egen fastighet fyller du i 7.c 			
7.a Fyll i här om du bor i en hyrd bostad			
<input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostad hyrd i andra hand <input type="checkbox"/> Inneboende			
<input type="checkbox"/> Jag har hyresfria månader		Från och med	Till och med
<input type="checkbox"/> Jag har hyresrabatt med _____ kronor per månad		Från och med	Till och med
Vad ingår i hyran?			
<input type="checkbox"/> Avgift för sophämtning <input type="checkbox"/> Avgifter för vatten och avlopp <input type="checkbox"/> Hushållsel <input type="checkbox"/> Varmvatten <input type="checkbox"/> Värme			
7.b Fyll i här om du bor i en bostadsrätt eller kooperativ hyresrätt			
Antal kvadratmeter	<input type="checkbox"/> Jag har lämnat bostaden som säkerhet för lån som är tagna för köp eller renovering av bostaden	Datum för köpet	Inköpspris kronor
<input type="checkbox"/> Jag har avgiftsfria månader		Från och med	Till och med
<input type="checkbox"/> Jag har avgiftsrabatt med _____ kronor per månad		Från och med	Till och med
Vad ingår i hyran?			
<input type="checkbox"/> Avgift för sophämtning <input type="checkbox"/> Avgifter för vatten och avlopp <input type="checkbox"/> Hushållsel <input type="checkbox"/> Varmvatten <input type="checkbox"/> Värme			
7.c Fyll i här om du bor i en egen fastighet			
<input type="checkbox"/> Eget småhus (enfamiljshus)		<input type="checkbox"/> Eget småhus (tvåfamiljshus). Min lägenhet är på _____ kvadratmeter.	
<input type="checkbox"/> Eget småhus på en lantbruksenhet		<input type="checkbox"/> Arrenderat småhus på en lantbruksenhet <input type="checkbox"/> Andelshus	
<input type="checkbox"/> Jag har lämnat bostaden som säkerhet för lån som är tagna för köp eller renovering av bostaden		Datum för köpet	Inköpspris kronor

7.c Fyll i här om du bor i en egen fastighet, fortsättning

Jag bor på en fastighet med tomträtsavgäld Jag arrenderar

Hyr du ut någon del av bostaden?

Nej Ja. Antal rum som hyrs ut: _____

8. 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).

Du måste skicka med kopior av handlingar som styrker alla uppgifter om dina och hushållets inkomster och om din bostad.

Om du bor hos dina föräldrar måste du visa hur mycket du betalar för ditt boende, till exempel med kvitton.

Gå igenom listan i punkt 9 så att du inte glömmer någon viktig bilaga. Om vi får alla handlingar direkt kan vi snabbare fatta ett beslut om familjebidraget.

9. Vilka bilagor skickar du med?

- Hyreskontrakt
- Hyresspecifikation/Avgiftsspecifikation
- Upplåtelse- eller överlåtelseavtal för bostaden
- Aktuella låneavier för bostadsrätt eller småhus
- Lönebesked eller andra handlingar som styrker vilken inkomst du och andra personer i hushållet har
- Utbetalningsplan från CSN
- Andra bilagor: _____

Hyreskontrakt och hyresspecifikation ska du skicka med om du bor i en hyrd bostad. Om du bor i andra hand måste du visa att hyreskontraktet är godkänt av hyresvärderna eller fastighetsägaren.

Avgiftsspecifikation och upplåtelse- eller överlåtelseavtal ska du skicka med om du bor i bostadsrätt. 2:a hands upplåtelsen godkänd av hyresvärd/föreningen

Låneavier ska du skicka med om du har lån på din bostad. Lånehandlingarna ska visa att bostaden/fastigheten ligger som säkerhet för bolånet/bolånen.

10. Övriga upplysningar

Här kan du skriva sådant som du tycker är viktigt för din ansökan, till exempel förklara hur du har betalat för ditt boende om du inte har någon inkomst.

Kom ihåg att skriva under blanketten, punkt 11, innan du skickar in den!

Jag lämnar upplysningar i en bilaga

11. 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.