



Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som ansöker

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

2. Vilka uppgifter har ändrats?

<input type="checkbox"/> Andrahandskontraktet på min bostad är förlängt. Underteckna blanketten och skicka med en kopia av kontraktet.	<input type="checkbox"/> Min tjänstgöringstid är förlängd. Fyll i punkt 5.
<input type="checkbox"/> Mina bostadskostnader har ändrats. Fyll i punkt 3.	<input type="checkbox"/> Andra uppgifter. Fyll i punkt 6.
<input type="checkbox"/> Min eller hushållets inkomst har ändrats. Fyll i punkt 4.	

3. Ändrade bostadskostnader

<input type="checkbox"/> Hyran eller avgiften har ändrats. Skicka med en kopia av avgifts- eller hyresspecifikationen.		
<input type="checkbox"/> Jag har avgifts- eller hyresfria månader	Från och med	Till och med
<input type="checkbox"/> Jag har avgifts- eller hyresrabatt med _____ kronor per månad	Från och med	Till och med
<input type="checkbox"/> Jag har lån på bostaden. Skicka med kopior av de senaste lånehandlingarna som visar dina räntekostnader.		
<input type="checkbox"/> Andra kostnader som har ändrats: _____		

4. Ändrad inkomst

Inkomsten har ändrats för			
<input type="checkbox"/> mig	<input type="checkbox"/> min make eller sambo	<input type="checkbox"/> mitt barn	<input type="checkbox"/> min förälder eller förälderns make eller sambo
Beskriv ändringen, till exempel vilken typ av inkomst det gäller och belopp per månad			

5. Ändrad tjänstgöringstid

Tjänstgöringen börjar (datum)	Tjänstgöringen slutar (datum)
-------------------------------	-------------------------------

6. Andra uppgifter som har ändrats

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

7. 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.		Telefon dagtid, även riktnummer
Datum	Namnteckning	Telefon kvällstid, även riktnummer

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