

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Den här blanketten använder du för att anmäla ändrad inkomst under en period när du får ersättning från Försäkringskassan, till exempel föräldrapenning, sjukpenning eller tillfällig föräldrapenning. Den gäller din sjukpenninggrundande inkomst (SGI).

Du kan *inte* använda den här blanketten för att anmäla ändrad inkomst för till exempel bostadsbidrag, bostadstillägg eller arbetsskadelivränta.

1. Uppgifter om dig

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

2. Uppgifter om inkomst

Fyll i din årsinkomst före skatt och det datum som du och din arbetsgivare, eller ditt fackförbund och arbetsgivaren, kom överens om din nya lön. Fyll också i det datum när din lön började gälla. Det är oftast olika datum. Kontakta din arbetsgivare om du är osäker.

Ny årsinkomst	Lönen överenskommen	Datum när lönen började gälla
---------------	---------------------	-------------------------------

3. Uppgifter om arbetsgivare

Arbetsgivarens namn	Arbetsgivarens telefon
Arbetsgivarens adress	

4. Övriga upplysningar

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

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

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