

Lähetä lomake osoitteeseen
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Hakija

Etu- ja sukunimi		Henkilönumero (12 numeroa)
Jakeluosoite	Postinumero ja -toimipaikka	

2. Mitä hakemus koskee

Hakemasi sairauskorvauksen laajuus <input type="checkbox"/> yksi neljäsosa <input type="checkbox"/> puolet <input type="checkbox"/> kolme neljäsosaa <input type="checkbox"/> täysimääräinen sairauskorvaus	Mistä lähtien (vuosi ja kuukausi)
--	-----------------------------------

3. Työkykyysi alenemisen syy

<input type="checkbox"/> Annan tiedot liitteellä <input type="checkbox"/> Haluan antaa tiedot suullisesti Försäkringskassanille	Kerro lyhyesti oma käsityksesi työkykyysi alenemisen syystä. Tarvitsemme nämä tiedot asiasi käsittelyä varten.
<input type="checkbox"/> Oheistan lääkärinlausunnon <input type="checkbox"/> Lääkärinlausunto on lähetetty Försäkringskassaniin <input type="checkbox"/> Olen pyytänyt lääkärinlausunnon ja lähetän sen Försäkringskassaniin _____ myöhemmin (lääkäriin nimi)	Försäkringskassan antaa päätöksen asiassasi lääkärinlausunnon perusteella.

4. Asumistiedot

Oletko koko ajan asunut (ollut väestökirjoilla) Ruotsissa? <input type="checkbox"/> Olen <input type="checkbox"/> En. Merkitse alla oleviin kohtiin missä maissa olet asunut.		
Maa	Mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	Mihin saakka (vuosi, kuukausi, päivä)
Maa	Mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	Mihin saakka (vuosi, kuukausi, päivä)
Maa	Mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	Mihin saakka (vuosi, kuukausi, päivä)
Maa	Mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	Mihin saakka (vuosi, kuukausi, päivä)

5. Työsuhtediedot

<input type="checkbox"/> Työsopimus	<input type="checkbox"/> Toimeksiantosopimus	<input type="checkbox"/> Itsenäinen yrittäjä	Oletko työtön? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En
Työnantajan, toimeksiantajan tai oman yrityksen nimi			
Oletko neljän viime kuukauden aikana saanut työttömyyspäivärahaa työttömyyskassasta? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä			

6. Oletko työskennellyt jossain muussa maassa kuin Ruotsissa?

<input type="checkbox"/> En			
<input type="checkbox"/> Kyllä, olen työskennellyt	Maa	Mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	Mihin saakka (vuosi, kuukausi, päivä)
	Maa	Mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	Mihin saakka (vuosi, kuukausi, päivä)

7. Saatko tai oletko hakenut korvausta jostain muusta maasta kuin Ruotsista?

<input type="checkbox"/> En			
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Sairauspäiväraha	mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	maa
	<input type="checkbox"/> Eläke	mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	maa
	<input type="checkbox"/> Elinkorko tai eläke työperäisen vamman perusteella	mistä lähtien (vuosi, kuukausi, päivä)	maa
<input type="checkbox"/> Olen hakenut elinkorkoa tai eläkettä	hakupäivä		maa
Maksavan viranomaisen nimi ja osoite			

8. Verovähennystä koskevat tiedot

Onko sinulla jatkossa muita tuloja kuin mahdollinen sairauskorvaus, esimerkiksi palkkaa tai virkaeläkettä? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä, merkitse muut tulot alle	Tarvitsemme tiedot mahdollisista muista tuloistasi, jotta pystymme selvittämään, kuka pidättää taulukon mukaisen veron tuloistasi.
Maksaja	Kruunua kuukaudessa
Maksaja	Kruunua kuukaudessa

9. Tilitiedot

Ilmoita alla olevaan kohtaan mille tilille haluat Vakuutuskassan maksavan kaikki sinulle maksettavat etuudet. Voit vain ilmoittaa oman tilisi. Mikäli haluat sinulle maksettavien summien maksamista jonkun toisen henkilön tilille, sinun täytyy täyttää lomake *Fullmakt - Utbetalning till en annan person (5606)* [Valtakirja - Maksu toiselle henkilölle (5606)].

Rekisteröity tili: Jos tilinumero on väärä, yliviivaa se ja kirjoita oikea tilinumero sen alle.

<input type="checkbox"/> Pankkitili	Clearingnumero	Tilinumero
<input type="checkbox"/> Henkilötili Nordeassa, tilinumero on sama kuin henkilönumero		
<input type="checkbox"/> PlusGiro-tili	PlusGiro-numero	

10. Haluatko toisen henkilön asioivan puolestasi Vakuutuskassan kanssa?

Täytä tämä kohta, jos haluat valtuuttaa jonkun henkilön asioimaan puolestasi. Tällöin kyseinen henkilö vastaanottaa asiaasi koskevat kirjeet ja saa myös niiden sisällön tiedokseen. Vakuutuskassa asioi ennen kaikkea valtuuttamasi henkilön kanssa, mutta joskus meidän tarvitsee ottaa yhteyttä sinuun.

Valtuutan alla mainitun henkilön edustamaan minua sairauskorvaushakemukseeni liittyvissä asioissa. Valtakirja on voimassa siihen saakka, kunnes asiassa on tehty päätös. Voit peruuttaa valtakirjan milloin tahansa.	
Valtuuttamani henkilön nimi	Henkilönumero (12 numeroa)
Jakeluosoite	Postinumero ja –toimipaikka
Puhelin päivisin, myös suuntanumero	Puhelin iltaisin, myös suuntanumero

11. Lisätietoa (vapaaehtoinen tieto)

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

12. Allekirjoitus

Vakuutan kunniani ja omatuntoni kautta, että lomakkeella antamani tiedot ovat oikeat ja täydelliset. Minun tulee ilmoittaa Försäkringskassaniin tiedoissani tapahtuneista muutoksista. Olen tietoinen siitä, että väärien tietojen antaminen ja tietojen ja niissä tapahtuneiden muutosten ilmoittamatta jättäminen on rangaistava teko.		Puhelin päivisin, myös suuntanumero
Päiväys	Nimikirjoitus	Puhelin iltaisin, myös suuntanumero

13. Tämän kohdan täyttää hakemuksen allekirjoittava hakijan uskottu mies tai edunvalvoja

Oheista rekisteriote, josta ilmenee, että sinut on määrätty uskotuksi mieheksi tai edunvalvojaksi.

Olen <input type="checkbox"/> uskottu mies <input type="checkbox"/> edunvalvoja	Nimen selvennys
--	-----------------

Tiedot käsitellään Vakuutuskassan tietojärjestelmässä. Lisätietoa saa esitteestä "Försäkringskassans personregister" [Vakuutuskassan henkilörekisteri]

Mitä tapahtuu, kun olet lähettänyt hakemuksen?

Käsittelijä ottaa yhteyttä sinuun saatuaan hakemuksen. Käytte yhdessä läpi hakemuksen ja saat tietää, milloin voit odottaa saavasi päätöksen.

Sinulla voi olla oikeus asuntolisään

Asuntolisää voi saada, jos asuu Ruotsissa ja saa sairauskorvausta. Asuntolisän saaminen samasta ajankohdasta alkaen kuin sairauskorvauksenkin edellyttää, että sitä on haettu sairauskorvauspäätöksen saamista seuraavan kuukauden loppuun mennessä. Hakemuslomakkeen ja lisätietoa asuntolisästä saa sivustolta forsakringskassan.se.