



Lähetä lomake osoitteeseen

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

### Kuka voi saada sairauskorvausta?

#### 19 -29-vuotias

Sen vuoden heinäkuusta alkaen, jona täytät 19 vuotta, voit saada täyden sairauskorvauksen, jos on todennäköistä, että et koskaan kykene työskentelemään sairauden, vamman tai toimintarajoituksen vuoksi.

#### 30 vuotta täyttänyt

Voit saada sairauskorvausta, jos työkykysi on alentunut kokonaan tai osittain sairauden, vamman tai toimintarajoituksen vuoksi ja on todennäköistä, että et koskaan kykene työskentelemään kokopäiväisesti.

Finns som e-tjänst på Mina sidor

### 1. Hakija

Etu- ja sukunimi	Henkilönumero (12 numeroa)
------------------	----------------------------

### 2. Täytä tähän, jos olet 19-29-vuotias

<input type="checkbox"/> Haen täyttä sairauskorvausta	alkaen, kuukausi ja vuosi
---	---------------------------

### 3. Täytä tähän, jos olet täyttänyt 30 vuotta

Haen <input type="checkbox"/> neljännessä <input type="checkbox"/> puolet <input type="checkbox"/> kolme neljäsosaa <input type="checkbox"/> kokonaista sairauskorvaus	Mistä lähtien (vuosi ja kuukausi)
---	-----------------------------------

### 4. Onko sinulla lääkärinlausunto?

Tarvitset lääkärinlausunnon, jossa kerrotaan sairaudestasi, vammastasi tai toimintarajoituksestasi ja siitä, miten se vaikuttaa mahdollisuuksiisi tehdä työtä.

- Lääkäriini lähettää lääkärinlausunnon  
 Lähetän lääkärinlausunnon 1177 (minaintyg.se) - sivuston kautta  
 Lääkärinlausunto on jo Försäkringskassanilla  
 Oheistan lääkärinlausunnon  
 Lataan lääkärinlausunnon Försäkringskassanin Mina Sidor - sivustolle

### 5. Työsuhted tiedot

<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 asunut tai työskennellyt jossakin muussa maassa kuin Ruotsissa?**

<input type="checkbox"/> Kyllä, olen asunut toisessa maassa	Merkitse maa	Ruotsilla on sopimus määrättyjen maiden kanssa, joka voi joissakin tapauksissa tarkoittaa korkeampaa korvausta, jos olet asunut tai työskennellyt toisessa maassa. Tällöin me tarvitsemme tiedon ajanjaksoista, joiden aikana olet asunut tai työskennellyt ulkomailla ja missä maissa. Voit merkitä tiedot tämän lomakkeen kohtaan "Lisätiedot" tai erillisellä liitteellä. Muutoin asian käsittelijä tulee kysymään niitä myöhemmin.
<input type="checkbox"/> Kyllä, olen työskennellyt toisessa maassa	Merkitse maa	
<input type="checkbox"/> En		

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

**8. Verovähennystä koskevat tiedot**

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

**9. Tilitiedot****Ilmoita tili maksusuorituksia varten**

Jos et ole ilmoittanut tilinumeroa kaikkia Vakuutuskassalta tulevia maksusuorituksia varten, voit tehdä sen (Mina sidor) tai lomakkeella *Anmälan om konto* (5605). Voit ilmoittaa ainoastaan yhden itsellesi kuuluvan tilin. Jos haluat, että sinulle tulevat maksusuoritukset menevät toisen henkilön tilille, sinun on täytettävä sen sijaan lomake *Fullmakt - Utbetalning till en annan person* (5606).

**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. Lisätieto**

Tähän voit kirjoittaa tietoja, mikäli olet asunut tai työskennellyt ulkomailla. Voit myös merkitä tähän muita seikkoja, joiden kirjoittamiseen ei ole ollut tilaa lomakkeen muissa kohdissa.

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 väärin tietojen antaminen ja tietojen ja niissä tapahtuneiden muutosten ilmoittamatta jättäminen on rangaistava teko.

Päiväys	Nimikirjoitus	Puhelin
---------	---------------	---------

**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
---	-----------------

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

**Denna sida har inget innehåll och är endast för att skapa en blank utskriftssida**

## Hyvä tietää, kun haet sairauskorvausta

### Hae verkossa

Sairauskorvausta voi hakea Ruotsin Vakuutuskassa verkkosivuilta [forsakringskassan.se](https://forsakringskassan.se) jos sinulla on pankkitunnukset, mobiilivarmenne tai sähköinen henkilötunnus. Kirjaudu Mina sidor, valitse Alla e-tjänster ja klikkaa Ansök om aktivitetsersättning. Kun haet verkossa, saat suoraan kuittauksen, että olemme vastaanottaneet hakemuksesi. On helpompi hakea verkossa kuin täyttää lomake ja lähettää se postitse.

### Mitä tapahtuu, kun olet jättänyt hakemuksen?

Saat vahvistuksen, kun olemme vastaanottaneet hakemuksesi. Voidaksemme arvioida työkykyäsi, voimme joutua ottamaan yhteyttä sinuun. Voimme myös joutua ottamaan yhteyttä esimerkiksi terveydenhuoltoon, työvoimapalveluihin tai kuntaan. Jos olet antanut valtakirjan asiasi hoitamista varten jollekin toiselle, käsittelijän voi vielä olla tarpeen tavata sinua. Silloin sinä ja edustajasi voitte tulla yhdessä.

### Sinulla voi olla oikeus asuntolisään (*bostadstillägg*)

Sinulla voi olla oikeus asuntolisään, mikäli saat sairauskorvausta ja asut Ruotsissa. Voit saada asuntolisää samasta kuukaudesta alkaen, josta saat sairauskorvausta, jos haet viimeistään kuukauden aikana siitä, kun Vakuutuskassa on tehnyt päätöksen sairauskorvauksestasi. Löydät hakemuksen ja voi lukea lisää asuntolisästä osoitteessa [forsakringskassan.se](https://forsakringskassan.se).

### Lue lisää osoitteessa [forsakringskassan.se](https://forsakringskassan.se)

Voit lukea lisää sairauskorvauksesta osoitteessa [forsakringskassan.se](https://forsakringskassan.se).