

Skicka blanketten till  
Försäkringskassans inläsningscentral  
839 88 Östersund

**1. Du som ansöker**

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

Om du både är anställd och har eget företag kan du välja det alternativ där du arbetar mest.

**2. För anställda med sjuklön**

datum (år, månad, dag)	
Jag ansöker om ersättning för karens för	
<input type="checkbox"/> Jag får karensavdrag på sjuklönen	

**3. För egenföretagare** Du kan få ersättning för upp till 14 dagar

från och med (år, månad, dag)		till och med (år, månad, dag)	
Jag ansöker om ersättning för karens för perioden			

**4. Uppgifter om ditt arbete**

För dig med flera arbetsgivare, så räcker det att ange en av dina arbetsgivare som har gjort karensavdrag på din sjuklön.

Arbetsgivarens/Egna företagets namn	Organisationsnummer (10 siffror)
Telefon arbetsgivaren/egna företaget	
<input type="checkbox"/> Jag har en utländsk arbetsgivare som saknar svenskt organisationsnummer	

**5. 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).

**6. 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)	Namnteckning	Telefon

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).