



Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Anmäl förändringar på forsakringskassan.se

Du som är ensamstående kan anmäla förändringar av ditt bostadstillägg på forsakringskassan.se. Där kan du också lägga till bilagor digitalt till din anmälan.

När ska du fylla i den här blanketten?

Fyll i den här blanketten om uppgifter som har betydelse för ditt bostadstillägg har ändrats. Du behöver bara fylla i det som har ändrats och skicka med de handlingar som framgår av blanketten. Om ändringen gör att du kan få mer i bostadstillägg kan det beviljas längst tre månader tillbaka i tiden. Om du inte fyller i någon tidpunkt gäller anmälan från och med den månad då den kommer in till Försäkringskassan.

Har du flyttat ihop med din sambo eller make? Då ska ni fylla i en ny *Ansökan om bostadstillägg (5199)*.

1. Du eller ni som anmäler

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Din makes eller sambos förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Bostadsadress	Postnummer och ort	

2. Fyll i här om bostadskostnaden har ändrats

Tänk på att du inte behöver skicka med några handlingar om din bostadskostnad ändrats. Har du fått ändrad bostadskostnad på grund av att du flyttat? Då ska du fylla i punkt 3.

Ny hyra eller avgift	från och med (år, månad)	Skriv år och månad med siffror. Om bostadskostnaden ändrats maj 2017 så skriver du 2017 - 05
kronor per månad	20 -	

3. Fyll i här om du eller ni har flyttat**Skicka med kopior av följande handlingar:**

- Hyreskontrakt och hyresspecifikation om du flyttat till en hyrd bostad.
- Handling från bostadsrättsförening där bostadsyta och vad som ingår i bostadskostnaden framgår om du flyttat till en bostadsrätt.
- Köpekontrakt om du har flyttat till ett eget småhus eller ägarlägenhet.

<input type="checkbox"/> Jag eller vi har flyttat		från och med	
Ny adress		Postnummer och ort	
<input type="checkbox"/> Nedanstående personer bor också i den nya bostaden			
Personnummer (12 siffror)	Personnummer (12 siffror)	Personnummer (12 siffror)	Personnummer (12 siffror)

4. Fyll i här om du eller ni fått ändrade eller nya bolån

<input type="checkbox"/> Jag eller vi har nytt eller ändrat bolån där fastigheten/ bostadsrätten är lämnad som säkerhet.	Skicka med kopior av följande handlingar: Lånehandlingar där den nya eller ändrade skulden och räntan framgår.
---	---

5. Fyll i här om din make/sambo flyttat eller om ditt barn eller någon annan person har flyttat in eller ut

<input type="checkbox"/> Jag bor inte tillsammans med min make eller sambo	från och med _____		
<input type="checkbox"/> Mitt barn eller någon annan person har flyttat in eller ut			
Personnummer (12 siffror)	<input type="checkbox"/> Har flyttat in	<input type="checkbox"/> Har flyttat ut	Från och med _____

6. Fyll i här om du eller ni har ändrade inkomster, tillgångar eller skulder

<input type="checkbox"/> Jag har ändrad inkomst	från och med (datum) _____	Skicka med kopior av följande handlingar: <ul style="list-style-type: none"> • Utbetalningsbesked eller lönebesked som visar alla aktuella inkomster. Om det inte framgår av lönebeskedet att semestertillägg ingår, så multiplicerar Försäkringskassan månadslönen med 12,20 för att få fram årsinkomsten. • NE-bilaga till deklARATIONEN om du eller din make eller sambo har näringsverksamhet. • Dokument som visar inkomst av kapital, tillgångar och skulder. Se även nedan.
<input type="checkbox"/> Min make eller sambo har ändrad inkomst	från och med (datum) _____	
<input type="checkbox"/> Mina tillgångar eller skulder har ändrats	Skicka med kopior av följande handlingar: <ul style="list-style-type: none"> • Årsbesked från bank som visar saldot på dina konton den 31 december förra året. Om du har aktier, fonder, kapitalförsäkringar eller obligationer ska du skicka med årsbesked även för dem. 	
<input type="checkbox"/> Min makes eller sambos tillgångar eller skulder har ändrats		

7. Övriga upplysningar

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

8. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. **Jag försäkrar att inga andra uppgifter har förändrats.**

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)	Den sökandes namnteckning	Telefon
Datum (år, månad, dag)	Makas/Sambos partners namnteckning	Telefon

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".