

Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

När ska du fylla i den här blanketten?

Fyll i den här blanketten om uppgifter som har betydelse för ditt bostadsbidrag har ändrats.

Du som är ensamstående kan skicka in den här blanketten digitalt på Mina sidor på forsakringskassan.se. På Mina sidor kan du även följa vad som händer i ditt ärende.

1. Namn och personnummer

Person A, förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Person B, förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)

Du behöver bara fylla i de uppgifter som ändrats.

- På sidan 1 lämnar du uppgifter om bostadskostnaden har ändrats.
- På sidan 1 lämnar du uppgifter om ditt eller ert barn eller någon annan person har flyttat in eller ut
- På sidorna 2 och 3 lämnar du uppgifter om inkomsterna ändrats.
- På sidan 3 lämnar du uppgifter om ändrade eller nya bolån där fastigheten eller bostadsrätten är lämnad som säkerhet.
- På sidan 3 lämnar du uppgifter om ändrad betalningsmottagare av bostadsbidraget.

2. Fyll i här om bostadskostnaden har ändrats

Om du har flyttat och behöver ha bostadsbidrag för den nya bostaden ska du istället fylla i och skicka in en ny ansökan om bostadsbidrag. Du hittar ansökan på forsakringskassan.se.

<input type="checkbox"/> Hyran eller avgiften har ändrats	Kom ihåg att skicka med en kopia av din senaste hyresavi eller avgiftsspecifikation.	
<input type="checkbox"/> Jag eller vi har hyres- eller avgiftsfria månader	Från och med	Till och med
<input type="checkbox"/> Jag eller vi har hyres- eller avgiftsrabatt	Från och med	Till och med
<input type="checkbox"/> Någon i bostaden har en funktionsnedsättning som medför högre bostadskostnad		

3. Fyll i här om ditt eller ert barn eller någon annan person har flyttat in eller ut

Om du gift dig eller blivit sambo ska du istället fylla i och skicka in en ny ansökan om bostadsbidrag. Du hittar ansökan på forsakringskassan.se.

Namn	Personnummer (12 siffror)	Har flyttat <input type="checkbox"/> In <input type="checkbox"/> Ut	Från och med
Namn	Personnummer (12 siffror)	Har flyttat <input type="checkbox"/> In <input type="checkbox"/> Ut	Från och med

4. Fyll i här om du har ändrade inkomster eller tillgångar

Fyll i de punkter som gäller för dig. Skriv den beräknade inkomsten för hela kalenderåret.

- Punkt 4.a: Inkomst av tjänst
- Punkt 4.b: Ändrad inkomst av näringsverksamhet
- Punkt 4.c: Ändrad inkomst av kapital
- Punkt 4.d: Ändrade skattefria inkomster, till exempel studiebidrag eller etableringsersättning
- Punkt 4.e: Ändrad förmögenhet (tillgångar efter avdrag för skulder)
- Punkt 4.f: Försörjningsstöd (socialbidrag)

4.a. Ändrad inkomst av tjänst

Inkomst av tjänst är exempelvis lön, a-kassa, föräldrapenning, sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsstöd, pension eller vårdbidrag. Skriv den beräknade inkomsten för hela kalenderåret.

Du kan få bostadsbidrag för upp till 12 månader. Det betyder att du också behöver fylla i din beräknade inkomst även för nästa år. Skriv den summa som du tror att du kommer tjäna totalt under året och nästa år. Du kan alltid ändra beloppet om det visar sig att du tjänar mer eller mindre än du trodde.

Fyll också i om du har inkomst eller pension från ett annat land inom EU/EES eller Schweiz.

Beräknad inkomst i kronor	Person A		Person B	
	2018 1 januari - 31 december	2019 1 januari - 31 december	2018 1 januari - 31 december	2019 1 januari - 31 december
Inkomst för hela året före skatt				
Kostnader för resor till och från arbetet				
Utlandsinkomst som inte beskattas i Sverige eller som beskattas enligt SINK Fyll i land:	Belopp och valuta	Belopp och valuta	Belopp och valuta	Belopp och valuta

50980206

4.b Ändrad inkomst av näringsverksamhet

Beräknat belopp i kronor	Person A		Person B	
	2018 1 januari - 31 december	2019 1 januari - 31 december	2018 1 januari - 31 december	2019 1 januari - 31 december
Överskott				
Underskott				
Annan typ av ändring:				

4.c Ändrad inkomst av kapital

Inkomst av kapital är till exempel ränta på bankmedel, utdelning, kapitalvinst vid försäljning av aktier eller en bostad eller inkomst från uthyrning av en privatbostad.

Beräknad inkomst i kronor	Person A		Person B	
	2018 1 januari - 31 december	2019 1 januari - 31 december	2018 1 januari - 31 december	2019 1 januari - 31 december
Inkomst för hela året före skatt				
<input type="checkbox"/> Ändringen gäller även barn som bor hos mig				

4.d Ändrade skattefria inkomster, till exempel studiebidrag, studiestartsstöd eller etableringsersättning

Beräknad inkomst i kronor	Person A		Person B	
	2018 1 januari - 31 december	2019 1 januari - 31 december	2018 1 januari - 31 december	2019 1 januari - 31 december
Studiebidrag eller studiestartsstöd från CSN för hela året (inte lån)				
Vårdnadsbidrag från kommunen för barn mellan 1-3 år				
Etableringsersättning				
Skattefria stipendier (hela beloppet)				

4.e Ändrad förmögenhet (tillgångar efter avdrag för skulder)

Kryssa i rutan om du eller ni och barn som alltid bor hemma eller bor hemma minst 12 dagar per månad, har en sammanlagd förmögenhet som överstiger 100 000 kronor. Vi kontaktar dig för att beräkna tillgångarna när din ansökan har kommit in.

Exempel på tillgångar är pengar på banken, kontanter, aktier och andra värdepapper samt fastighet eller bostadsrätt som du inte har bostadsbidrag för. Tillgångarna minskas med dina skulder. Exempel på skulder är studielån, kontokortsskulder och banklån som inte avser den bostad du har bostadsbidrag för.

Efter avdrag för skulder har jag eller vi tillsammans tillgångar på över 100 000 kronor

4.f Försörjningsstöd (socialbidrag)

Jag eller vi får försörjningsstöd från kommunen

5. Fyll i här om du eller ni har ändrade eller nya bolån där fastigheten eller bostadsrätten är lämnad som säkerhet

Jag eller vi har nytt eller ändrat bolån där fastigheten/ bostadsrätten är lämnad som säkerhet

Kom ihåg att skicka med en kopia av dina lånehandlingar där den nya eller ändrade skulden eller räntan framgår.

6. Fyll i här om du vill ändra konto för mottagare av bostadsbidrag

Bostadsbidraget ska betalas ut till

Person A Person B

Bankkonto | clearingnummer | kontonummer

Personkonto i Nordea där kontonumret är detsamma som ditt personnummer

7. 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 person A	Telefon
Datum (år, månad, dag)	Namnteckning person B	Telefon

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