

Wyślij formularz do
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Użyj tego formularza jeżeli masz dług w Försäkringskassan za niezapłacony zasiłek alimentacyjny.

1. Dane osobowe

Imię i nazwisko		Numer ewidencyjny
Adres	Pocztowy numer adresowy i miejscowość	

2. Powody złożenia wniosku

Wymień szczególne powody przemawiające za umorzeniem długu. Przykładowo może to być sytuacja ekonomiczna lub względy osobiste.	
<input type="checkbox"/> Składam informacje w załączniku	

3. Czy masz rodzinę

<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak
------------------------------	------------------------------

Małżonka/małżonek/konkubina/konkubent

Imię i nazwisko	Numer ewidencyjny
-----------------	-------------------

Barn

Dzieci zameldowane jako mieszkające z rodziną - podaj numery ewidencyjne			
Numer ewidencyjny	Numer ewidencyjny	Numer ewidencyjny	Numer ewidencyjny
Dzieci zamieszkujące u ciebie połowę czasu, lecz zameldowane u drugiego rodzica - podaj numery ewidencyjne			
Numer ewidencyjny	Numer ewidencyjny	Numer ewidencyjny	Numer ewidencyjny

Koszty, dochody, alimenty

Koszty opieki na dziećmi		koron miesięcznie
Własny dochód dziecka u ciebie zamieszkującego		koron miesięcznie
Alimenty, które ty lub małżonka/małżonek/konkubina/konkubent otrzymujesz/e na dziecko		koron miesięcznie
Alimenty, które płacisz drugiemu rodzicowi na dziecko, które u ciebie nie mieszka		koron miesięcznie

4. Koszty mieszkaniowe

Czynsz lub opłata mieszkaniowa	koron miesięcznie	Koszty ogrzewania	koron miesięcznie
Amortyzacja kredytu mieszkaniowego	koron miesięcznie	Koszty wywozu śmieci	koron miesięcznie
Oprocentowanie kredytu mieszkaniowego	koron miesięcznie	Inne _____	koron miesięcznie

Czy otrzymujesz zasiłek mieszkaniowy? Nie Tak

5. Har du eller din maka/make/sambo inkomst av tjänst?

<input type="checkbox"/> Nie			
<input type="checkbox"/> Tak	Podaj wszystkie kwoty brutto		
		Twój dochód	Dochód małżonki/małżonka/konkubiny/konkubenta
	Pensja wraz z wynagrodzeniem za nadgodziny, dodatkiem za niewygodny czas pracy itp.	koron miesięcznie	koron miesięcznie
	Inne wynagrodzenia podlegające opodatkowaniu (np. diety lub zwrot kosztów podróży własnym samochodem)	koron miesięcznie	koron miesięcznie
	Świadczenia AMF (system prywatnych ubezpieczeń emerytalnych), emerytura	koron miesięcznie	koron miesięcznie
	Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta dożywotnia, świadczenie pielęgnacyjne	koron miesięcznie	koron miesięcznie
	Zasiłek dla bezrobotnych	Liczba dni w tygodniu koron dziennie	Liczba dni w tygodniu koron dziennie
	Zasiłek rehabilitacyjno-szkoleniowy	Liczba dni w tygodniu koron dziennie	Liczba dni w tygodniu koron dziennie
	Zasiłek chorobowy	Liczba dni w tygodniu koron dziennie	Liczba dni w tygodniu koron dziennie
	Zasiłek rodzicielski	Liczba dni w tygodniu koron dziennie	Liczba dni w tygodniu koron dziennie

6. Czy ty lub małżonka/małżonek/konkubina/konkubent masz/ma koszty związane z dojazdem do pracy?

<input type="checkbox"/> Nie			
<input type="checkbox"/> Tak		Twoje koszty	Koszty małżonki/małżonka/konkubiny/konkubenta
	Dojazdy np. pociągiem, autobusem	koron miesięcznie	koron miesięcznie
	Dojazdy własnym samochodem	Liczba km dziennie koron miesięcznie	Liczba km dziennie koron miesięcznie

7. Czy ty lub małżonka/małżonek/konkubina/konkubent masz/ma dochód z prowadzenia działalności gospodarczej lub z kapitału?

<input type="checkbox"/> Nie			
<input type="checkbox"/> Tak		Twój dochód	Dochód małżonki/małżonka/konkubiny/konkubenta
	Działalność gospodarcza	szacunkowy dochód roczny	szacunkowy dochód roczny
	Kapitał	koron	koron

8. Czy ty lub małżonka/małżonek/konkubina/konkubent masz/ma inne dochody lub aktywa?

<input type="checkbox"/> Nie			
<input type="checkbox"/> Tak		Twe dochody i aktywa	Dochody i aktywa małżonki/małżonka/konkubiny/konkubenta
		koron	koron
	Stypendium	Kwota roczna	Kwota roczna
	Kwota na koncie bankowym, akcje, obligacje, udziały w funduszach inwestycyjnych itp.	koron Kwota roczna	koron Kwota roczna
	Inna nieruchomość niż ta, w której mieszkasz	koron Wartość podlegająca opodatkowaniu	koron Wartość podlegająca opodatkowaniu
	Wierzytelności	koron Kwota	koron Kwota
Inne aktywa, np. samochód, łódź, karawan	koron Wartość	koron Wartość	

9. Jakie załączniki wysyłasz z wnioskiem?

Załączniki, które musisz wysłać	Załączniki, które musisz wysłać w niektórych przypadkach
<input type="checkbox"/> Dokumenty na potwierdzenie kosztów mieszkaniowych wymienionych w punkcie 4	<input type="checkbox"/> Wstępną deklarację podatkową swoją lub małżonki/małżonka/konkubiny/konkubenta (jeżeli któryś z was posiada dochód z działalności gospodarczej lub z kapitału)
<input type="checkbox"/> Dokumenty na potwierdzenie informacji udzielonych w punkcie 5, oprócz tych, które dotyczą dochodów pochodzących z Försäkringskassan	
Możesz przesłać także inne załączniki, np. np. na potwierdzenie informacji udzielonych w punktach 2 lub 10 formularza.	

10. Inne informacje

Przykładowo można tutaj podać dochody dzieci wymienione w punkcie 3, np. alimenty, stypendia lub renty	<input type="checkbox"/> Składam informacje w załączniku

11. Underskrift

Zaswiadczam solennie, że wszelkie informacje złożone w niniejszym formularzu są wyczerpujące i prawdziwe. Muszę informować Försäkringskassan, gdy okoliczności/dane ulegną zmianie.		
Jestem świadomy(a) tego, że podawanie nieprawdziwych lub niepełnych danych jest karalne, podobnie jak niepowiadomienie Försäkringskassan o zmianie okoliczności/danych.		
Data	Podpis	Telefon

Przeczytaj więcej na temat przetwarzania danych osobowych przez Försäkringskassan na stronie forsakringskassan.se