

Adressez le formulaire à  
 Försäkringskassans inläsningscentral  
 839 88 Östersund

**Qui a le droit à «aktivitetsersättning» (indemnité d'activité) ?**

Vous avez droit à l'indemnité d'activité à partir du mois de juillet de l'année de vos 19 ans si vous ne pouvez pas travailler à temps plein durant un minimum d'un an pour cause de maladie, blessure ou si vous avez un handicap. Vous pouvez percevoir une allocation d'activité au maximum pendant trois ans à la suite et au plus jusqu'au mois qui précède celui où vous atteignez l'âge de 30 ans.

Vous pouvez en faire la demande sur [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se) si vous avez une bank-id sur votre téléphone ou un identifiant électronique.

**1. Le demandeur**

|                 |  |                                 |  |
|-----------------|--|---------------------------------|--|
| Prénom et nom   |  | Numéro d'identité (12 chiffres) |  |
| Adresse postale |  | Code postal et localité         |  |

**2. Concernant votre demande**

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Je souhaite percevoir  |                                      |
| <input type="checkbox"/> un quart  | <input type="checkbox"/> une moitié  |
| <input type="checkbox"/> les trois quarts  | <input type="checkbox"/> la totalité |
| de l'indemnité d'activité  |                                      |
| À partir de an, mois   | Jusqu'à : année, mois                |
| Nous avons besoin d'un certificat médical de votre médecin décrivant votre maladie, blessure ou handicap et ses conséquences sur votre capacité à travailler. Si le certificat ne se trouve pas déjà en la possession de la l'Agence suédoise de la sécurité sociale, vous devez nous l'envoyer. |                                      |
| <input type="checkbox"/> Je joins un certificat médical à ma demande d'indemnité   |                                      |
| <input type="checkbox"/> Le certificat médical se trouve déjà à l'Agence suédoise de la sécurité sociale.  |                                      |
| <input type="checkbox"/> J'ai demandé un certificat médical à et je l'enverrai plus tard _____<br>(Nom du médecin)   |                                      |

**3. Informations relatives à votre compte bancaire**

Indiquez les coordonnées du compte sur lequel vous souhaitez que l'Agence suédoise de la sécurité sociale [Försäkringskassan] effectue ses virements. Vous devez être le titulaire de ce compte. Si vous souhaitez que l'argent soit viré sur le compte d'une autre personne, vous devez, à la place, remplir le formulaire *Procuration - Virements sur le compte d'une autre personne* (5606).

|  |                    |                  |
|--|--------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Compte bancaire   | Numéro de clearing | Numéro de compte |
| <input type="checkbox"/> Compte auprès de Nordea où votre numéro de compte est identique à votre numéro d'identité |                    |                  |

**4. Avez-vous résidé ou travaillé dans un autre pays que la Suède?**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Non                                    | Il existe un accord entre la Suède et d'autres pays faisant que l'indemnité d'activité dans certains cas peut être plus élevé si vous avez résidé ou travaillé dans un autre pays. Nous avons alors besoin de connaître les périodes durant lesquelles vous avez résidé ou travaillé dans un autre pays et les pays concernés. Vous pouvez écrire ses renseignements dans ce formulaire dans l'encadré Autres informations ou les joindre en annexe. Sinon la personne chargée du dossier vous les demandera plus tard. |  |
| <input type="checkbox"/> Oui, j'ai résidé dans un autre pays    | Indiquez le pays  |  |
| <input type="checkbox"/> Oui, j'ai travaillé dans un autre pays | Indiquez le pays  |  |

## 5. Indiquez ici si vous souhaitez qu'une autre personne se charge du contact avec la l'Agence suédoise de la sécurité sociale

Vous pouvez indiquer ici si vous souhaitez donner le pouvoir à une autre personne pour qu'elle se charge du contact avec la Försäkringskassan [l'Agence suédoise de la sécurité sociale] concernant ce dossier. Nous parlerons donc en premier lieu à cette personne mais nous pouvons avoir besoin de vous parler à vous. La personne a le droit de parler en mon nom et de connaître les décisions et de lire le courrier qui m'ont été envoyés par la l'Agence suédoise de la sécurité sociale.

Je donne à la personne nommée ci-dessous le pouvoir de me représenter lors des contacts avec la Försäkringskassan [l'Agence suédoise de la sécurité sociale] concernant ma demande d'indemnité d'activité. Je peux à tout moment reprendre ce pouvoir.

La procuration est valable ce jusqu'à réception de la décision finale concernant mon droit à l'indemnité d'activité.

Si l'indemnité d'activité m'a été accordée, la procuration est également valable durant la période où je la perçois.

|                 |                                 |                             |
|-----------------|---------------------------------|-----------------------------|
| Prénom et nom   | Numéro d'identité (12 chiffres) | Téléphone, indicatif inclus |
| Adresse postale | Code postal et localité         |                             |

## 6. Renseignements divers

Vous pouvez ici indiquer si vous avez vécu ou travaillé dans un autre pays. Vous pouvez également indiquer d'autres informations si vous n'avez pas eu assez de place dans un autre encadré.

## 7. Signature

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans le formulaire sont exacts et complets. Lorsque ces renseignements changeront, je dois le communiquer à l'Agence suédoise de la sécurité sociale. Je sais qu'il est punissable par la loi de fournir des renseignements inexacts, de dissimuler quelque chose ou de ne pas indiquer à l'Agence suédoise de la sécurité sociale les changements survenus dans les renseignements que j'ai fournis.

|      |           |                             |
|------|-----------|-----------------------------|
| Date | Signature | Téléphone, indicatif inclus |
|------|-----------|-----------------------------|

## 8. A remplir si vous signez en qualité de tuteur ou de curateur du demandeur

Joignez un extrait du registre officiel qui montre que vous agissez à titre de tuteur ou curateur désigné.

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Je suis<br><input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> curateur | Nom en lettres d'imprimerie |
|--|-----------------------------|

Les informations fournies sont gérées par le système informatique de l'Agence suédoise de la sécurité sociale. Pour en savoir plus, voir "Enregistrement des données personnelles par l'Agence suédoise de la sécurité sociale".

## **Bon à savoir lorsque vous faites une demande d'indemnité d'activité**

### **Vous savez que vous pouvez en faire la demande sur internet ?**

Vous pouvez faire la demande d'indemnité d'activité sur le site internet de la Försäkringskassan [l'Agence suédoise de la sécurité sociale] si vous avez une «bank-id» sur votre banque ou votre téléphone ou un identifiant électronique (e-légitimation). Connectez vous sur *Mina sidor* (Mes pages), sélectionnez *E-tjänster* (Services électroniques) et ouvrez *Ansökan om aktivitetsersättning* (Demande d'indemnité d'activité). Lorsque vous aurez fait votre demande sur internet, vous obtiendrez un reçu confirmant la réception de votre demande. Il est plus simple de faire une demande sur internet que de remplir un formulaire et de l'envoyer par courrier.

### **Nous pouvons vous aider et répondre à vos questions**

Lorsque la demande sera ouverte, vous verrez un onglet bleu à droite sur lequel est écrit *Har du frågor?* (Avez-vous des questions ?) En ouvrant l'onglet, vous pourrez chatter avec la personne chargée du dossier et ensemble vous pourrez parler de votre demande et si vous le désirez, vous pouvez aussi lui parler. Si vous avez un webcam, vous pouvez aussi avoir l'image.

### **Un(e) responsable de dossier vous sera attribué(e)**

Lorsque nous aurons reçu votre demande, nous vous attribuerons un(e) responsable de dossier. Il ou elle vous contactera dans la semaine. Il ou elle vous dira alors s'il/elle a besoin de plus de documents ou d'informations. Vous pourrez aussi vous entendre sur un horaire de rendez-vous pour discuter ensemble de votre demande d'indemnité. Dans certains cas, il est possible de le faire par téléphone. Si vous avez donné le pouvoir à une autre personne de se charger de votre dossier, il se peut que votre responsable de dossier ait tout de même besoin de vous rencontrer mais dans ce cas, vous et votre représentante(e) pouvez venir ensemble.

### **Pour en savoir plus, visitez [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se)**

Vous pouvez en apprendre plus sur l'indemnité d'activité sur [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).