



Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Du som ansöker

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Utdelningsadress	Postnummer och ort	

2. Uppgifter om fordonet och reparationen

Fordonets registreringsnummer	Kör du själv fordonet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Reparationen gäller följande anpassning	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

3. Fyll i här om du har fått bilstöd för att du behöver bil för att färdas med ditt barn

Barnet bor hos mig <input type="checkbox"/> hela tiden <input type="checkbox"/> mer sällan	Barnets personnummer
Om barnet bor hos dig mer sällan ska du skriva hur ofta barnet bor hos dig	
Beskriv ditt eller ditt barns funktionshinder	

4. Vilka bilagor skickar du med?

<input type="checkbox"/> Faktura som visar vad jag betalat för reparationen	Vi behöver fakturan för att kunna betala ut bidraget.
<input type="checkbox"/> Offert på reparationen	Du godkänner fakturan genom att skriva under den. Det går bra med en kopia, men du måste vara beredd att visa upp originalet.
<input type="checkbox"/> Annat: _____	Offerten ska visa vilken reparation som ska göras och vad den kostar. Skicka gärna med andra handlingar som styrker dina uppgifter.

5. Konto för utbetalning

Du kan välja att själv ta emot pengarna eller att de ska skickas direkt till den som utför reparationen.	
<input type="checkbox"/> Bankkonto	clearingnummer kontonummer
<input type="checkbox"/> Personkonto i Nordea. Kryssa här om kontonumret är samma som ditt personnummer.	
Kontoinnehavarens namn (om det är någon annan än du)	
<input type="checkbox"/> Bankgiro	bankgironummer
Företagets namn (om pengarna ska skickas dit)	

6. Behöver du en telefontolk när Försäkringskassan ringer dig?

<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Ja	Språk: _____

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.		Telefon dagtid, även riktnummer
Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		Telefon kvällstid, även riktnummer
Datum	Namnsteckning	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.