



Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Fyll i den här blanketten så att Försäkringskassan kan ta ställning till om du omfattas av den svenska socialförsäkringen. Du behöver omfattas av den svenska socialförsäkringen för att kunna få ersättning, intyg eller EU-kort.

This form is available in English at forsakringskassan.se. Call us on 0771-524 524 if you want us to send you the form.

1. Uppgifter om dig

Förnamn och efternamn		Personnummer eller samordningsnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort	
Land	Telefon	
I ange land		
Jag är medborgare i		

Uppgifter om din boendesituation**2. Har du flyttat till Sverige?**

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan		
I datum (år, månad, dag)		
Jag kom till Sverige den		
I datum (år, månad, dag)		
Jag ska bo i Sverige	<input type="checkbox"/> tills vidare	<input type="checkbox"/> till och med
I Sverige bor jag		
<input type="checkbox"/> i bostad som jag hyr	<input type="checkbox"/> i bostad som jag äger	<input type="checkbox"/> inneboende
<input type="checkbox"/> i annan boendeform: _____		
Innan jag flyttade till Sverige bodde jag i, ange land		
Adress i landet som jag bott i		
Socialförsäkringsnummer eller ID-nummer i det land som jag har bott i		

2.a Kommer du att vistas i något annat land under tiden som du bor i Sverige?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan
Skriv i vilket land som du kommer att vistas samt hur ofta och hur länge du kommer att göra det.	

2.b Har du en bostad i något annat land än Sverige?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan	
I _____ land		
Jag har en bostad i		
I det andra landet bor jag		
<input type="checkbox"/> i bostad som jag hyr	<input type="checkbox"/> i bostad som jag äger	<input type="checkbox"/> inneboende
<input type="checkbox"/> i annan boendeform: _____		

Uppgifter om din sysselsättning och ersättning**3. Är du i Sverige för att studera?**

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan	
I _____ datum (år, månad, dag)		
Jag ska studera i Sverige från och med		
Jag får		
<input type="checkbox"/> studiemedel eller stipendier	<input type="checkbox"/> utbildningsbidrag för doktorander	<input type="checkbox"/> annat _____
I _____ land		
Jag får ersättningen från		

4. Arbetar du eller kommer du att arbeta i Sverige?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan
Min första arbetsdag i Sverige _____ datum (år, månad, dag)	
<input type="checkbox"/> Jag är anställd eller arbetar i eget aktiebolag	
<input type="checkbox"/> Jag är utsänd till Sverige	
<input type="checkbox"/> av en statlig arbetsgivare	
<input type="checkbox"/> av en privat arbetsgivare	
<input type="checkbox"/> Jag är egenföretagare	

4.a. Uppgifter om din arbetsgivare

Arbetsgivarens/Egna företags namn	Organisationsnummer (10 siffror)

5. Kommer du att söka arbete i Sverige?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, jag söker arbete i Sverige från och med _____ (år, månad, dag)
------------------------------	---

6. Arbetar du eller har du arbetat i något annat land än Sverige?

<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan	
ange land			
Jag arbetar i		ange land	
Jag har arbetat i		Min sista arbetsdag var	
		datum (år, månad, dag)	

7. Har du eller har du haft ersättning från något annat land inom EU/EES eller Schweiz sedan du kom till eller började arbeta i Sverige?

<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan	
Typ av ersättning			
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Arbetslöshetsersättning	<input type="checkbox"/> Föräldrapenning	<input type="checkbox"/> Sjukpenning
<input type="checkbox"/> Annan ersättning _____			
Från och med, datum		till och med, datum	

Uppgifter om din familj**8. Fyll i här om du är gift, sambo, skild, änka eller änkling**

<input type="checkbox"/> Gift		<input type="checkbox"/> Sambo		<input type="checkbox"/> Skild		<input type="checkbox"/> Änka eller änkling	
Förnamn och efternamn (make eller sambo)						Personnummer eller födelsedatum	
Adress							
Telefon, även landsnummer (make eller sambo)							
<input type="checkbox"/> Bor i Sverige från och med		datum (år, månad, dag)		<input type="checkbox"/> Bor i		ange land	
<input type="checkbox"/> Arbetar i Sverige		<input type="checkbox"/> Arbetar i		ange land			
<input type="checkbox"/> Studerar i Sverige		<input type="checkbox"/> Studerar i		ange land			

9. Har du barn?

<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja. Fyll i nedan					
Barnets förnamn och efternamn						Personnummer eller födelsedatum	
<input type="checkbox"/> Bor i Sverige från och med		datum (år, månad, dag)		<input type="checkbox"/> Bor i		ange land	
Barnets förnamn och efternamn						Personnummer eller födelsedatum	
<input type="checkbox"/> Bor i Sverige från och med		datum (år, månad, dag)		<input type="checkbox"/> Bor i		ange land	
Barnets förnamn och efternamn						Personnummer eller födelsedatum	
<input type="checkbox"/> Bor i Sverige från och med		datum (år, månad, dag)		<input type="checkbox"/> Bor i		ange land	
Barnets förnamn och efternamn						Personnummer eller födelsedatum	
<input type="checkbox"/> Bor i Sverige från och med		datum (år, månad, dag)		<input type="checkbox"/> Bor i		ange land	

10. Övriga upplysningar

Här skriver du om du vill ansöka om ett EU-kort. Här kan du också skriva om du har fler barn än dem du skrivit om under punkt 9.

Vi måste ha dokument som styrker dina uppgifter

Här ser du om du måste skicka in några dokument tillsammans med blanketten för att du ska kunna få ersättning, intyg eller EU-kort från Försäkringskassan.

Om du ...	så ska du skicka in ...
är anställd eller arbetar i ditt eget aktiebolag	ett anställningsintyg eller anställningsavtal där det framgår när du började arbeta, i vilket land du utför arbete och hur mycket du arbetar.
är egenföretagare	<ul style="list-style-type: none"> ett registreringsbevis för det egna företaget ett registerutdrag från Skatteverket som visar att ditt företag är godkänt för F-skattsedel eller motsvarande handlingar från det land där ditt företag är registrerat handlingar som styrker när du började utföra arbete i företaget.
har bott eller arbetat i ett annat EU-land	något av det här: <ul style="list-style-type: none"> ett intyg som visar om du är socialförsäkrad i det landet ett intyg som visar att du inte längre omfattas av socialförsäkringen i det landet.
har ett uppehållstillstånd eller ett arbetstillstånd	det senaste tillståndet.
har pension från ett EU/EES-land eller Schweiz	intyg S1 eller E121.
har utbildningsbidrag för doktorander	ditt intyg om utbildningsbidrag.

Om du är utsänd till Sverige från ...	så ska du bara skicka in ...
ett EU/EES-land eller Schweiz	intyg A1.
ett land som Sverige har ingått en konvention med	ett konventionsintyg.
ett land utanför EU/EES eller Schweiz, eller ett land som Sverige inte har ingått en konvention med	ett anställningsintyg eller ett anställningsavtal där det framgår att du är utsänd.

11. Underskrift

Om du är under 18 år ska din vårdnadshavare skriva under blanketten.

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	Namnteckning
Namnförtydligande om du som skriver under är vårdnadshavare	

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