

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"/> la totalité <input type="checkbox"/> les trois quarts <input type="checkbox"/> une moitié <input type="checkbox"/> un quart    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 (Nom du médecin)	

**3. Informations relatives à votre compte bancaire****Enregistrez un compte bancaire pour paiement**

Si vous n'avez pas enregistré de compte bancaire pour tous les paiements à venir de la *Försäkringskassan*, vous pouvez le faire sur {Mina sidor} ou en remplissant le formulaire *Anmälan om konto* (5605). Vous pouvez uniquement enregistrer un seul compte vous appartenant. Si vous souhaitez que les paiements soient effectués vers le compte d'une autre personne, vous devez remplir le formulaire *Fullmakt - Utbetalning till en annan person* (5606).

**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
------	-----------	-----------

## 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 <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> curateur	Nom en lettres d'imprimerie
--	-----------------------------

Pour en savoir sur le traitement des informations personnelles par la Caisse d'assurance maladie suédoise, veuillez consulter [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se)

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

### **Faites votre demande sur internet**

Vous pouvez faire une demande d'indemnité d'activité sur le site internet de la Försäkringskassan (l'Agence suédoise de la sécurité sociale), [www.forsakringskassan.se](http://www.forsakringskassan.se), si vous avez un identifiant bancaire, un identifiant bancaire électronique ou une carte d'identité électronique. Connectez-vous sur *Mina sidor* (Mes pages), choisissez *Alla e-tjänster* (tous les services électronique) et cliquez sur *Ansök om aktivitetsersättning* (faites une 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 la Poste.

### **Que se passe-t-il après ?**

Vous recevrez une confirmation une fois que nous aurons reçu votre demande. Afin de pouvoir évaluer votre capacité à travailler, nous pouvons avoir besoin de vous contacter. Nous pouvons également avoir besoin de contacter, par exemple, les services de santé, l'Agence suédoise pour l'emploi ou votre commune. Si vous avez signé une procuration permettant à une autre personne s'occuper de votre dossier, la personne chargée du dossier peut quand même avoir besoin de vous rencontrer. Vous et votre représentant pouvez venir ensemble.

### **Vous pouvez avoir droit à une allocation logement complémentaire (*bostadstillägg*)**

Si vous percevez une indemnité d'activité et vivez en Suède, vous pouvez avoir droit à l'allocation-logement complémentaire. Vous pouvez percevoir l'allocation-logement complémentaire le même mois que vous percevez votre indemnité d'activité, si vous en faites la demande au plus tard le mois suivant la prise de décision de la Försäkringskassan concernant votre indemnité d'activité. Vous trouverez votre demande et pouvez en apprendre plus sur l'allocation-logement complémentaire sur [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).

### **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).