

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Den här blanketten är till för dig som har fått sjukersättning tillsvidare före den 1 juli 2008 och har

- hel sjukersättning och ska arbeta
- tre fjärdedels sjukersättning och ska arbeta mer än 25 procent
- halv sjukersättning och ska arbeta mer än 50 procent
- en fjärdedels sjukersättning och ska arbeta mer än 75 procent.

Finns som e-tjänst på Mina sidor

**1. Du som ansöker**

|                       |                    |                           |
|-----------------------|--------------------|---------------------------|
| Förnamn och efternamn |                    | Personnummer (12 siffror) |
| Adress                | Postnummer och ort |                           |

**2. Uppgifter om ditt arbete****2.a Fyll i här om du arbetar i Sverige**

|                                      |                    |   |   |
|--------------------------------------|--------------------|---|---|
| Jag börjar arbeta den                | datum              | Jag ökar min arbetstid från och med den | datum   |
| Jag kommer att arbeta                | timmar per         | <input type="checkbox"/> dag            | <input type="checkbox"/> vecka <input type="checkbox"/> månad |
| Arbetsgivare/Ditt eget företags namn |                    | Telefon                                 |   |
| Adress                               | Postnummer och ort |   |   |

**Arbetstidens förläggning**

- Jag kommer arbeta regelbundet och anger i tabellen nedan hur jag förlägger arbetstiden under en vecka.
- Jag kommer arbeta oregelbundet eller enligt rullande schema och lämnar en beskrivning av mitt schema under övriga upplysningar eller i en bilaga till min ansökan. (Skriv ditt personnummer på din bilaga.)

| Ange arbetstid<br>i timmar och minuter | Måndag | Tisdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Lördag | Söndag |
|--|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|
| <b>Min arbetstid</b>                   |        |        |        |         |        |        |        |

**2.b Fyll i här om du arbetar i utlandet**

|  |               |               |   |                                |                                |               |               |
|--|---------------|---------------|---|--------------------------------|--------------------------------|---------------|---------------|
| Jag börjar arbeta den  |               | datum         | Jag ökar min arbetstid från och med den |                                | datum                          |               |               |
| Jag kommer att arbeta  |               | timmar per    | <input type="checkbox"/> dag            | <input type="checkbox"/> vecka | <input type="checkbox"/> månad |               |               |
| Arbetsgivare/Ditt eget företags namn   |               |               |   | Telefon                        |                                |               |               |
| Adress   |               |               | Postnummer och ort                      |                                |                                |               |               |
| Land   |               |               |   |                                |                                |               |               |
| <b>Arbetstidens förläggning</b>  |               |               |   |                                |                                |               |               |
| <input type="checkbox"/> Jag kommer arbeta regelbundet och anger i tabellen nedan hur jag förlägger arbetstiden under en vecka.  |               |               |   |                                |                                |               |               |
| <input type="checkbox"/> Jag kommer arbeta oregelbundet eller enligt rullande schema och lämnar en beskrivning av mitt schema under övriga upplysningar eller i en bilaga till min ansökan. (Skriv ditt personnummer på din bilaga.) |               |               |   |                                |                                |               |               |
| Ange arbetstid i timmar och minuter  | <b>Måndag</b> | <b>Tisdag</b> | <b>Onsdag</b>                           | <b>Torsdag</b>                 | <b>Fredag</b>                  | <b>Lördag</b> | <b>Söndag</b> |
| <b>Min arbetstid</b>   |               |               |   |                                |                                |               |               |

**3. Uppgifter om din inkomst**

Din beräknade inkomst inkluderar allt som du tjänar från och med månaden du börjar arbeta eller ökar din arbetstid till och med den 31 december samma år. Om du fyller 66 år under året ska du bara räkna med inkomster till och med månaden innan du fyller år.

Räkna med alla dina pensionsgrundande inkomster, till exempel:

- lön inklusive semesterlönetillägg
- sjukpenning
- inkomst från eget företag
- arbetsskadeförsäkring från exempelvis AFA eller Fora
- inkomst från uppdrag som god man, kontaktperson eller ledsagare
- arvoden för politiska uppdrag eller uppdrag i styrelser eller föreningar.

Om du kommer att få inkomster från utlandet, ska du räkna med alla inkomster som skulle ha varit pensionsgrundande i Sverige.

Räkna inte med sjukersättning, föräldrapenning på lägstnivå, livränta, vårdbidrag eller omvårdnadsbidrag från Försäkringskassan. Du ska inte heller räkna med inkomst av kapital oavsett om du arbetar i Sverige eller i utlandet.

**3.a Fyll i här om du kommer att få inkomst från Sverige**

|                             |                   |
|-----------------------------|-------------------|
| Sammanlagd beräknad inkomst | kronor före skatt |
|-----------------------------|-------------------|

**3.b Fyll i här om du kommer att få inkomst från utlandet**

|                             |                   |        |
|-----------------------------|-------------------|--------|
| Sammanlagd beräknad inkomst | belopp före skatt | Valuta |
|-----------------------------|-------------------|--------|

**4. Övriga upplysningar**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga |  |
|--|--|

**5. Underskrift**

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.

Jag vet att jag kan få betala tillbaka felaktigt utbetald ersättning. Jag vet att jag kan göra mig skyldig till brott om jag lämnar oriktiga eller ofullständiga uppgifter, eller inte meddelar Försäkringskassan när uppgifterna ändras.

|       |              |         |
|-------|--------------|---------|
| Datum | Namnteckning | Telefon |
|-------|--------------|---------|

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).

Om din inkomst blir högre än vad du har skrivit i den här blanketten, så måste du anmäla det till Försäkringskassan.

**Så här gör du**

- 1) Logga in på Mina sidor.
- 2) Klicka på Alla e-tjänster.
- 3) Klicka på Sjuk och sedan på Anmäl ändrade förhållanden vid steglös avräkning.

Om du inte kan använda Mina sidor, så kan du använda blankett *Anmälan - ändrade förhållanden vid steglös avräkning (7281)* och skicka den till Försäkringskassans inläsningscentral, 839 88 Östersund.