

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Den här blanketten använder du när Försäkringskassan betalar ut underhållsstöd till ditt barn och du vill skjuta upp betalningen till Försäkringskassan.

 Finns som e-tjänst på Mina sidor**1. Du som ansöker**

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

2. Din anledning

Beskriv varför du behöver skjuta upp din betalning av underhållsstöd

3. Personer du bor med

Bor du ensam Nej Ja. Gå till punkt 4.

Make/maka eller sambo

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

Övriga personer

Har du inneboende eller annan familjemedlem som bor med dig? Nej Ja. Ange antal _____

4. Uppgifter om ditt boende

Här fyller du i hur du bor. Skicka med handlingar som styrker uppgifterna. Uppgifterna om ränta och amortering gäller bara bolån med bostaden som säkerhet (pant), inte andra lån.

<input type="checkbox"/> Jag bor i hyrd bostad				<input type="checkbox"/> Jag bor i egen bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Jag bor i egen fastighet	<input type="checkbox"/> Jag är inneboende
<input type="checkbox"/> Annat boende						
Bostadsyta i kvadratmeter	kronor per månad		kronor per månad			
	Hyra eller avgift		Amortering på lån för bostaden			
Uppvärmning (ej hushållsel)		kronor per månad		kronor per månad		
Ränta på lån för bostaden						
Övriga kostnader för dig som bor i egen fastighet som till exempel sophämtning, vatten och avlopp, sotningsavgift, tomträtsavgäld, samfällighetsavgift, villa- eller bostadsrättsförsäkring (beloppet som är tillägg för villa- eller bostadsrättsförsäkring, inte den del som är hemförsäkring). Skriv varje kostnad för sig och uppge beloppen per månad						

5. Uppgifter om inkomst (ange belopp före skatt)

5.a Ersättningar från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten

Här fyller du i utbetalningar som du och din make/maka/sambo får från Försäkringskassan eller Pensionsmyndigheten.

Du behöver inte skicka in handlingar som styrker dessa uppgifter, då uppgifterna finns i våra register.

Din inkomst		Make/maka/sambo	
<input type="checkbox"/> Sjukpenning	<input type="checkbox"/> Föräldrapenning	<input type="checkbox"/> Sjukpenning	<input type="checkbox"/> Föräldrapenning
<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd		<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd	
Kronor per dag	dagar per vecka	Kronor per dag	dagar per vecka
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Livränta	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Livränta
<input type="checkbox"/> Vårdbidrag	<input type="checkbox"/> Sjuk-/aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/> Vårdbidrag	<input type="checkbox"/> Sjuk-/aktivitetsersättning
Kronor per månad		Kronor per månad	
	kronor per månad		
Bostadsbidrag/-tillägg			

5.b Inkomst av tjänst och övriga utbetalningar

Här fyller du i din och din makes/maka/sambos lön, tjänstepension, utbetalningar från andra myndigheter med mera. Om du har omställningsstudiestöd fyller du i det under annan inkomst. Omställningsstudiestöd räknas inte som studiemedel. Kom ihåg att ange belopp före skatt. Skicka med handlingar som styrker uppgifterna.

<input type="checkbox"/> Jag/vi får försörjningsstöd från kommunen
--

	Din inkomst	Makes/maka/sambos inkomst
Lön inklusive övertidsersättning, OB-tillägg med mera	kronor per månad	kronor per månad
Andra skattepliktiga ersättningar (till exempel traktamenten eller bilersättning)	kronor per månad	kronor per månad
Tjänstepension/avtalspension	kronor per månad	kronor per månad
Kollektivavtalad försäkring (till exempel AFA Försäkring)	kronor per månad	kronor per månad
Privat pensionsförsäkring	kronor per månad	kronor per månad
Inkomst/pension från utlandet	kronor per månad	kronor per månad
Annan inkomst _____	kronor per månad	kronor per månad

	Dagar per vecka	Kronor per dag	Dagar per vecka	Kronor per dag
Arbetslöshetskassa				
Studerar med studiemedel	<input type="checkbox"/> heltid	<input type="checkbox"/> deltid	<input type="checkbox"/> heltid	<input type="checkbox"/> deltid

5.c Inkomst av kapital och inkomst av näringsverksamhet

Inkomst av kapital kan till exempel vara ränta på bankmedel, utdelning, kapitalvinst vid försäljning av aktier eller en bostad, eller en inkomst från uthyrning av en privatbostad.

Har du eller din make/maka/sambos inkomst av näringsverksamhet fyller du i den beräknade årsinkomsten.

Skicka med handlingar som styrker uppgifterna. Inkomst av näringsverksamhet kan till exempel styrkas med preliminärdeklarationen.

	Din inkomst	Makes/maka/sambos inkomst
Inkomst av kapital	kronor	kronor
Inkomst av näringsverksamheten	Beräknad årsinkomst kronor	Beräknad årsinkomst kronor

6. Dina tillgångar och gemensamma tillgångar med din make/maka/sambo

Banktillgodohavanden, aktier, obligationer, fondandelar med mera	Belopp	kronor
Annan fastighet än den du bor i	Taxeringsvärde	kronor
Andra tillgångar, till exempel bil, båt eller husvagn	Värde	kronor
Fordringar i pengar (skuld som någon annan har till dig/er)	Belopp	kronor

7. Kostnader för resor till och från arbetet

Här ska du ta upp kostnader som du/ni har för resor till och från arbetet med kollektivtrafik (till exempel buss eller tåg) eller med egen bil. Kostnader för resor med egen bil ska bara tas upp om du/ni har minst fem kilometer till arbetet och tjänar minst två timmar per dag på att köra bil.

	Dina kostnader	Makes/maka/sambos kostnader
Resor med kollektivtrafik	kronor per månad	kronor per månad
Resor med egen bil	km per dag kronor per månad	km per dag kronor per månad
Arbetsplats	adress och ort	adress och ort
Resdagar	antal resdagar per månad (snitt)	antal resdagar per månad (snitt)

8. Övriga kostnader

Här kan du ta upp om du eller din make/maka/sambo har kostnader för till exempel mediciner, läkarvård, hemtjänst, sjukresor, färdtjänst, kostnad för god man/förvaltare. Skicka med kvitton, räkningar eller annat underlag som styrker uppgifterna.

Du ska inte ta upp vanliga levnadskostnader, till exempel för mat, kläder, hushållsel, telefon, TV-avgift, internet och försäkringar. Försäkringskassan använder ett standardbelopp för sådana kostnader när vi beräknar din betalningsförmåga.

Dina kostnader		Make/maka/sambos kostnader	
Typ av kostnad	Kronor per månad	Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad	Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad	Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad	Typ av kostnad	Kronor per månad
Typ av kostnad	Kronor per månad	Typ av kostnad	Kronor per månad
Beskriv anledningen om du har kostnader som överstiger högkostnadsskyddet.		Beskriv anledningen om make/maka/sambo har kostnader som överstiger högkostnadsskyddet.	

9. Uppgifter om barn

9.a Kostnader för barnomsorg, underhållsbidrag och umgänge

Här fyller du i kostnader som hushållet har för barnomsorg, som du betalar i underhållsbidrag för barn som inte bor hos dig samt antal umgängesdagar om du har barn som inte bor hos dig. Skicka med handlingar som styrker kostnaderna för barnomsorg och underhållsbidrag.

Barnomsorg (kostnad för förskola och barnomsorg)	kronor per månad
Underhållsbidrag som du betalar för barn som inte bor hos dig	kronor per månad
Umgängeskostnader. Ange antal dagar per månad som du har umgänge med barn som inte bor hos dig	dagar per månad

9.b Barns ersättning och inkomster

Här fyller du i ersättningar och eventuella inkomster som du eller make/maka/sambo får för barn som bor **heltid** eller ungefär **halva tiden** hos dig. Om du har fler än fyra barn kan du fylla i uppgifterna i en bilaga. Glöm inte att skriva under bilagan.

Barnets namn	Personnummer	Barnets namn	Personnummer
Barnbidrag och flerbarnstillägg	kronor per månad	Barnbidrag och flerbarnstillägg	kronor per månad
Studiebidrag och eventuellt extra tillägg	kronor per månad	Studiebidrag och eventuellt extra tillägg	kronor per månad
Underhållsbidrag från barnets andra förälder	kronor per månad	Underhållsbidrag från barnets andra förälder	kronor per månad
Underhållsstöd från Försäkringskassan	kronor per månad	Underhållsstöd från Försäkringskassan	kronor per månad
Efterlevandestöd eller barnpension	kronor per månad	Efterlevandestöd eller barnpension	kronor per månad
Övriga inkomster	kronor per månad	Övriga inkomster	kronor per månad

Barnets namn	Personnummer	Barnets namn	Personnummer
Barnbidrag och flerbarnstillägg	kronor per månad	Barnbidrag och flerbarnstillägg	kronor per månad
Studiebidrag och eventuellt extra tillägg	kronor per månad	Studiebidrag och eventuellt extra tillägg	kronor per månad
Underhållsbidrag från barnets andra förälder	kronor per månad	Underhållsbidrag från barnets andra förälder	kronor per månad
Underhållsstöd från Försäkringskassan	kronor per månad	Underhållsstöd från Försäkringskassan	kronor per månad
Efterlevandestöd eller barnpension	kronor per månad	Efterlevandestöd eller barnpension	kronor per månad
Övriga inkomster	kronor per månad	Övriga inkomster	kronor per månad

10. Övriga upplysningar

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

Om du betalar via autogiro så kommer Försäkringskassan att avsluta autogiro. Du får inbetalningskort istället.

11. 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.