Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Ansökan
Aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga

Personnummer

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Vem kan få aktivitetsersättning?
Du kan få aktivitetsersättning från och med juli det år du fyller 19 år om du inte kommer att kunna arbeta heltid under minst ett år på grund av en sjukdom, skada eller funktionsnedsättning. Du kan få aktivitetsersättning maximalt tre år i taget och som längst till och med månaden innan du fyller 30 år.

Finns som **e-tjänst** på Mina sidor

1. Du som ansöker

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)

2. Vad gäller din ansökan

Jag ansöker om

☐ hel ☐ tre fjärdedels ☐ halv ☐ en fjärdedels aktivitetsersättning

Från och med år, månad	Till och med år, månad

Det behövs ett läkarutlåtande som beskriver din sjukdom, skada eller funktionsnedsättning.

☐ Min läkare skickar läkarutlåtandet

☐ Jag skickar läkarutlåtandet via 1177 (minaintyg.se)

☐ Försäkringskassan har redan läkarutlåtandet

☐ Jag skickar med ett läkarutlåtande

☐ Jag laddar upp läkarutlåtandet på Försäkringskassans Mina sidor

3. Kontouppgifter

Anmäl konto för utbetalning
Om du inte har anmält något konto för alla utbetalningar från Försäkringskassan så kan du göra det på Mina sidor eller med blanketten *Anmälan om konto* (5605). Du kan bara anmäla ett konto som tillhör dig själv. Om du vill att dina utbetalningar ska gå till en annan persons konto ska du istället fylla i blanketten *Fullmakt - Utbetalning till en annan person* (5606).

4. Uppgifter för skatteavdrag

Kommer du att ha annan inkomst än eventuell aktivitetsersättning, till exempel lön? ☐ Nej ☐ Ja, fyll i nedan	Vi behöver veta om du har någon annan inkomst för att kunna avgöra vem som ska dra skatt enligt skattetabell.

Utbetalare	Kronor per månad
Utbetalare	Kronor per månad

50070108
FK 5007 (020 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

5. Har du bott eller arbetat i något annat land än Sverige?

☐ Nej		Sverige har avtal med andra länder som gör att ersättningen i vissa fall kan bli högre om du har bott eller arbetat i ett annat land. Då behöver vi veta vilka perioder du har bott eller arbetat utomlands och vilka länder det gäller. Du kan lämna uppgifterna i den här blanketten under ”Övriga upplysningar” eller i en bilaga. Annars kommer din handläggare att fråga dig om det senare.
☐ Ja, jag har bott i ett annat land	Land	
☐ Ja, jag har arbetat i ett annat land	Land	

6. Fyll i här om du vill att någon annan ska ha kontakt med Försäkringskassan

Här kan du fylla i om du vill ge någon annan fullmakt att ha kontakt med Försäkringskassan i ditt ärende. Då kommer vi i första hand att prata med den personen, men vi kan behöva prata även med dig. Den personen har rätt att föra din talan och att ta del av beslut och andra brev som Försäkringskassan skickar till dig.

Jag ger nedanstående person fullmakt att företräda mig i kontakten med Försäkringskassan om min ansökan om aktivitetsersättning. Jag kan återkalla fullmakten när jag vill.

☐ Fullmakten gäller till dess att Försäkringskassan slutligt avgör min rätt till aktivitetsersättning.

☐ Om jag beviljas aktivitetsersättning gäller fullmakten även under den tid jag får ersättningen.

Namn på den som jag ger fullmakt	Personnummer (12 siffror)	Telefon

Utdelningsadress	Postnummer och ort

7. Övriga upplysningar

Här kan du skriva om du bott eller arbetat utomlands. Du kan också skriva andra saker som du inte fått plats att skriva någon annanstans i blanketten.

50070208

8. Underskrift

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	Telefon

9. Fyll i här om du som undertecknar är god man eller förvaltare för den som ansöker

Skicka med ett registerutdrag som visar att du är förordnad som god man eller förvaltare.

Jag är	Namnförtydligande
☐ god man ☐ förvaltare	

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

FK 5007 (020 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Bra att veta när du ansöker om aktivitetsersättning

Ansöka på webben
Du kan ansöka om aktivitetsersättning på Försäkringskassans webbplats forsakringskassan.se om du har bank-id, mobilt bank-id eller e-legitimation. Logga in på Mina sidor, välj Alla e-tjänster och klicka på Ansök om aktivitetsersättning. När du ansöker på webben får du ett kvitto direkt på att vi har tagit emot din ansökan. Det är enklare att ansöka på webben än att fylla i en blankett och skicka in den med posten.

Vad händer när du har ansökt?
Du får en bekräftelse när vi har tagit emot din ansökan. För att kunna bedöma din arbetsförmåga kan vi behöva ta kontakt med dig. Eventuellt kan vi också behöva kontakta till exempel hälso- och sjukvården, Arbetsförmedlingen eller kommunen. Om du har lämnat fullmakt till någon annan att sköta ditt ärende, så kan handläggaren ändå behöva träffa dig. Då kan du och ditt ombud komma tillsammans.

Du kan ha rätt till bostadstillägg
Om du får aktivitetsersättning och bor i Sverige, så kan du ha rätt till bostadstillägg. Du kan få bostadstillägg från samma månad som du får aktivitetsersättning, om du ansöker senast månaden efter att Försäkringskassan har fattat beslut om din aktivitetsersättning. Du hittar ansökan och kan läsa mer om bostadstillägg på forsakringskassan.se.

Läs mer på forsakringskassan.se
Du kan läsa mer om aktivitetsersättning på forsakringskassan.se.

FK 5007 (020 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Försäkringskassan