

Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

För att Försäkringskassan ska kunna bedöma om du ska vara registrerad i den svenska socialförsäkringen måste du fylla i den här blanketten.

På www.forsakringskassan.se finns information om hur du ska fylla i blanketten.

This form is available in English on www.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 i Sverige		Postnummer och ort
<input type="checkbox"/> Ogift	<input type="checkbox"/> Gift eller registrerad partner	<input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Skild

2. Uppgifter om medborgarskap

Fyll i en av nedanstående rader. Fortsätt sedan till punkt 3

<input type="checkbox"/> Jag är svensk medborgare
Jag är medborgare i <input type="checkbox"/> Danmark <input type="checkbox"/> Finland <input type="checkbox"/> Island <input type="checkbox"/> Norge
<input type="checkbox"/> Jag är medborgare i ett land inom EU/EES ange land
<input type="checkbox"/> Jag är medborgare i ett land utanför EU/EES ange land

3. Bor du i Sverige?

Fyll i en av nedanstående rader. Fortsätt sedan till punkt 4

<input type="checkbox"/> Nej.		
<input type="checkbox"/> Ja. Jag har bott i Sverige och arbetat i ange land		
<input type="checkbox"/> Ja. Jag har flyttat till Sverige.	Datum för inresa	Jag ska bo i Sverige <input type="checkbox"/> högst ett år <input type="checkbox"/> mer än ett år
	<input type="checkbox"/> Innan jag flyttade till Sverige bodde jag i ange land	Socialförsäkringsnummer
	<input type="checkbox"/> Jag ska bo i Sverige men arbeta i ange land	från och med (datum)
	Är syftet med vistelsen i Sverige att studera?	
	<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Ja	Jag ska studera i Sverige från och med (datum)	<input type="checkbox"/> Jag har utbildningsbidrag för doktorander

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

<input type="checkbox"/> Nej. Gå till punkt 5.				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Jag är anställd		<input type="checkbox"/> Jag arbetar som sjöman	Från och med (datum)
	<input type="checkbox"/> Jag är egen företagare. Arbetsuppgifter: _____			
	<input type="checkbox"/> Jag söker arbete i Sverige			
	<input type="checkbox"/> Jag är utsänd till Sverige		från och med (datum)	till och med (datum)
	<input type="checkbox"/> av en statlig arbetsgivare		_____	
	<input type="checkbox"/> av en privat arbetsgivare			
	<input type="checkbox"/> som diplomatanställd			
Arbetsgivarens eller det egna företagets namn		Arbetsgivarens eller det egna företagets namn		
Utdelningsadress		Utdelningsadress		
Postnummer, ort och land		Postnummer, ort och land		
Organisationsnummer	Telefon, även riktnummer	Organisationsnummer	Telefon, även riktnummer	

5. Uppgifter om tidigare arbete i annat land

_____ i _____ land	Sista arbetsdag (datum)	Mitt socialförsäkringsnummer i det landet
Mitt senaste arbete var i _____		

6. Har du familj?

<input type="checkbox"/> Nej, jag är ensamstående. Gå till punkt 7.		<input type="checkbox"/> Ja, jag har familj. Fyll i nedan.		
Make, maka eller sambo - förnamn och efternamn	Personnummer eller födelsedatum	Följer med	Följer inte med	Bor redan här
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barn - förnamn och efternamn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Om du har fler barn kan du lämna uppgifter om dem under punkt 9 Övriga upplysningar.

7. Har du inkomst från något annat land inom EU/EES?

<input type="checkbox"/> Nej. Gå till punkt 8.				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lön	<input type="checkbox"/> Arbetslöshetsersättning	<input type="checkbox"/> Föräldrapenning	<input type="checkbox"/> Sjukpenning
	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Annan ersättning: _____		

8. Vilka bilagor skickar du med?

<p>Om du har något av dokumenten i listan så ska du skicka med det</p> <p><input type="checkbox"/> Kopia av beslut om arbetstillstånd</p> <p><input type="checkbox"/> Kopia av beslut om uppehållstillstånd</p> <p><input type="checkbox"/> Handlingar som styrker att jag har uppehållsrätt (se information till höger)</p> <p><input type="checkbox"/> Kopia på Migrationsverkets beslut om permanent uppehållsrätt</p> <p><input type="checkbox"/> Intyg A1 eller E101 (om du är utsänd från ett land inom EU/EES eller från Schweiz)</p> <p><input type="checkbox"/> Intyg S1 eller E121 (om du har pension från ett land inom EU/EES eller från Schweiz)</p> <p><input type="checkbox"/> Kopia av anställningsavtal (om du är anställd)</p> <p><input type="checkbox"/> En handling som styrker registrering av företag och handlingar som visar att företaget är aktivt (om du är egen företagare)</p> <p><input type="checkbox"/> Intyg om utbildningsbidrag (om du är doktorand)</p>	<p>Om du har ett beslut om arbetstillstånd eller uppehållstillstånd så måste du skicka med det om du är medborgare i ett land utanför EU/EES.</p> <p>Vad är uppehållsrätt? Som medborgare i ett land inom EU/EES ska du ha uppehållstillstånd eller uppehållsrätt om du ska stanna i Sverige mer än tre månader. Migrationsverket beslutar om uppehållstillstånd och permanent uppehållsrätt.</p> <p>Om du har uppehållsrätt ska du bifoga kopior av handlingar som styrker hur du försörjer dig, till exempel</p> <ul style="list-style-type: none"> ● anställningsavtal ● registreringsbevis för ditt företag och ● handlingar som styrker att företaget är aktivt ● intyg om pension från ett annat land ● utbetalningsbesked ● kontoutdrag från banken <p>Läs mer om uppehållsrätt i <i>Information när du fyller i blanketten</i> som finns på www.forsakringskassan.se.</p>
---	--

9. Övriga upplysningar

<p>Här kan du till exempel skriva om du har fler barn än dem du skrivit om under punkt 6.</p>	<p><input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga</p>
---	---

10. Underskrift

<p>Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.</p> <p>Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.</p>		<p>Telefon dagtid, även riktnummer</p>
Datum	Namnteckning	Telefon kvällstid, även riktnummer

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