



Datum

Personnummer

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Tänk på att du måste ha fått ett beslut om ersättning för arbetsresor innan du skickar in blanketten.
Skicka in en blankett för varje ny utbetalning av ersättning.


Finns som e-tjänst på Mina sidor

1. Du som försäkrar

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

2. Försäkran gäller följande period och dagar

På grund av sjukdom har jag inte kunnat använda det färd sätt jag normalt använder till och från arbetet under perioden	från och med	till och med	Till och med-datumet får inte vara senare än den dag du undertecknar blanketten.
---	--------------	--------------	--

Markera dagar du har rest till och från arbetet med annat färd sätt. Skriv **E** för enkelresa och **T** för tur och retur-resa.

Dag i månaden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

3. Uppgifter om resan

Jag har rest med kollektivtrafik taxi hyrbil egen bil/samåkt

4. Vilka bilagor skickar du med?

Bifoga kvitton eller faktura som visar hur mycket du har betalat för resorna. Eftersom alla handlingar skannas in är det bra om du tejar fast lösa kvitton på ett papper.

Kvitton Faktura Annat _____

5. Övriga upplysningar (frivillig uppgift)

--

6. 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	Namn-teckning	Telefon

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