

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Den här blanketten är till för dig som anser att du har en arbetsskada och vill ansöka om ersättning för

- förlorad arbetsinkomst (livränta)
- tandvård
- särskilda hjälpmedel
- sjukvård utomlands


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

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

2. Vilken eller vilka ersättningar ansöker du om?

- Livränta
- Ersättning för tandvård
- Ersättning för särskilda hjälpmedel
- Ersättning för sjukvård utomlands

3. Fyll i här om du ansöker om livränta

Du kan ansöka om livränta om du kommer att tjäna mindre under minst ett år på grund av din arbetsskada. Du kan skicka in medicinska dokument som visar att du inte kommer att kunna fortsätta med ordinarie arbete under minst ett år framöver.

Jag ansöker om livränta från och med _____ datum (månad och år)	
Vilken skada eller sjukdom har du?	När blev du sjuk eller skadad? datum

3.a Fyll i det som orsakat din inkomstförlust

<input type="checkbox"/> Jag kan inte arbeta alls
<input type="checkbox"/> Jag har gått ner i arbetstid
Namn på läkaren som rekommenderat minskad arbetstid
<input type="checkbox"/> Jag har omplacerats eller bytt arbetsplats
Namn på läkaren som rekommenderat omplacering eller arbetsplatsbyte
<input type="checkbox"/> Jag måste byta arbetsuppgifter eller omskola mig
Namn på läkaren som rekommenderat andra arbetsuppgifter eller omskolning
<input type="checkbox"/> Jag har blivit av med mitt lönetillägg

3.b Bilagor

Du kan alltid skicka in din **journal**, ett **läkarintyg** eller **läkarutlåtande för livränta** oavsett situation.

Du kan skicka in ett **intyg från din arbetsgivare** om du

- ska byta arbete eller arbetsuppgifter
- har omplacerats
- har blivit av med ditt lönetillägg
- ska skola om dig. I detta fall kan du även skicka in ett **antagningsbesked**.

Du kan skicka in ett **anställningsbevis** om du

- har omplacerats
- ska byta eller har bytt arbete.

Du kan skicka in en **lönespecifikation** i alla situationer där du fortsätter att arbeta.

Vilka bilagor skickar du in?

<input type="checkbox"/> Journal	<input type="checkbox"/> Läkarintyg	<input type="checkbox"/> Läkarutlåtande för livränta
<input type="checkbox"/> Intyg från arbetsgivare	<input type="checkbox"/> Anställningsbevis	<input type="checkbox"/> Lönespecifikation
<input type="checkbox"/> Antagningsbesked		

3.c Var har du fått vård för din arbetsskada?

Vårdgivare	Adress	Telefon
Har du pension från ett annat land? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om du har pension från ett annat land kan din eventuella livränta bli lägre.	

4. Fyll i här om du ansöker om ersättning för tandvård

Vilken skada eller sjukdom har du?		datum
		När blev du sjuk eller skadad?
Nuvarande tandläkarmottagning	Adress	Telefon
Hade du samma tandläkare före arbetsskadan? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Tandläkarmottagning före arbetsskadan	
Adress		Telefon
<input type="checkbox"/> Jag skickar med kvitton eller fakturor för tandvård som jag fått <input type="checkbox"/> Jag vill ha förhandsbesked och skickar med ett behandlingsförslag		För att kunna få ersättning måste du skicka in underlag som visar dina kostnader för tandvård.

5. Fyll i här om du ansöker om ersättning för särskilda hjälpmedel

Du kan ansöka om särskilda hjälpmedel för de besvär som är orsakade av ditt arbete. Särskilda hjälpmedel är hjälpmedel som du behöver för att klara din vardag, till exempel en hörapparat eller specialglasögon.

Vilken skada eller sjukdom har du?		datum
		När blev du sjuk eller skadad?
Vilka särskilda hjälpmedel behöver du?		
Vem har bedömt att du behöver särskilda hjälpmedel? (Namn, yrke och telefon)		
<input type="checkbox"/> Jag skickar med kvitton eller fakturor för hjälpmedel som jag köpt <input type="checkbox"/> Jag vill ha förhandsbesked och skickar med ett kostnadsförslag		För att kunna få ersättning måste du skicka in underlag som visar dina kostnader för särskilda hjälpmedel.

5.a Var har du fått vård för din arbetsskada?

Vårdgivare	Adress	Telefon

50020307

6. Fyll i här om du ansöker om ersättning för sjukvård utomlands

Varför söker du ersättning?		
<input type="checkbox"/> Jag har sökt vård utomlands på grund av min arbetsskada		
<input type="checkbox"/> Jag kommer att söka vård utomlands på grund av min arbetsskada		
<input type="checkbox"/> Annan orsak		
Vilken skada eller sjukdom har du?		datum
När blev du sjuk eller skadad?		
Din vårdgivare utomlands	Adress	Telefon, även landsnummer
<input type="checkbox"/> Jag skickar med ett medicinskt underlag från min läkare i Sverige <input type="checkbox"/> Jag skickar med ett medicinskt underlag från min läkare i utlandet <input type="checkbox"/> Jag skickar med kvitton eller fakturor för sjukvård utomlands		För att kunna få ersättning måste du skicka in underlag som visar dina kostnader för sjukvård utomlands.

6.a Intyg om rätt till vård utomlands

Om du ska flytta till, vistas i eller redan bor i utlandet.

<input type="checkbox"/> Jag ansöker om ett intyg om rätt till sjukvård utomlands på grund av min arbetsskada

6.b Förhandsbesked

Om du skickar in ett behandlingsförslag för din planerade vård utomlands, så kan du få ett förhandsbesked om din ersättning.

<input type="checkbox"/> Jag vill ha förhandsbesked och skickar in ett behandlingsförslag för planerad sjukvård utomlands

7. Avtalsförsäkring från AFA

AFA Försäkring använder underlag och beslut från Försäkringskassan när de utreder ditt ärende. Om du ger oss tillåtelse att skicka kopior till dem, så underlättar det deras prövning av din rätt till ersättning.

Får Försäkringskassan skicka underlag och beslut till AFA Försäkring?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

8. Kontouppgifter**Anmäl ditt konto till oss**

Det snabbaste och säkraste sättet att få utbetalningar från Försäkringskassan är att anmäla ett bankkonto där vi kan sätta in pengarna. Kontot måste vara ditt eget. Om du har e-legitimation (BankID) kan du anmäla ditt konto via Mina sidor. Om du saknar möjlighet att anmäla konto via Mina sidor kan du använda blanketten Anmälan om konto (5605).

9. Medgivande till Försäkringskassan

Här kan du ge Försäkringskassan tillåtelse att hämta in din journal och andra uppgifter om dig från privata vårdgivare, om det behövs för att utreda din ansökan. Vi kan hantera din ansökan snabbare om du ger oss ditt medgivande.

Får Försäkringskassan hämta uppgifter från privata vårdgivare?

Ja Nej

10. 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.