

Skicka blanketten till  
 Försäkringskassans inläsningscentral  
 839 88 Östersund

Om du vet att personen inte har konto registrerat så skickar du också blankett 5605 Anmälan om konto.

Använd den här blanketten för att ansöka om

- omvårdnadsbidrag
- ändrad fördelning av omvårdnadsbidrag.

I det bifogade informationsbladet har vi samlat sådant som är bra att veta när du ansöker.


 Finns som e-tjänst på Mina sidor

## 1. Du eller ni som ansöker

Förnamn och efternamn (sökande A)	Personnummer (12 siffror)
Förnamn och efternamn (sökande B)	Personnummer (12 siffror)

### Bor eller vistas du utomlands?

Till exempel om du är eller kommer vara i ett annat land än Sverige i mer än 6 månader.

#### Sökande A

Nej  Ja

#### Sökande B

Nej  Ja

### Jobbar du utomlands?

Till exempel om du är gränsarbetare, jobbar på distans eller på fartyg.

#### Sökande A

Nej  Ja

#### Sökande B

Nej  Ja

### Får du ersättning från utlandet?

Till exempel a-kassa, sjukpenning eller föräldrapenning från något annat land än Sverige.

#### Sökande A

Nej  Ja

#### Sökande B

Nej  Ja

## 2. Vad gäller ansökan?

Du kan få omvårdnadsbidrag upp till tre månader bakåt i tiden från att vi har fått ansökan.

<input type="checkbox"/> Jag eller vi ansöker om omvårdnadsbidrag.	från och med (månad, år)	Fyll i resten av blanketten och skriv under.
<input type="checkbox"/> Jag eller vi ansöker om ändrad fördelning		Fyll i punkt 2.a och skriv under. Behov av tolk och övriga uppgifter fylls i på sidan 3.

### 2.a Hur ska omvårdnadsbidraget fördelas?

- Du som ansöker ensam anger hur stor andel av ersättningen du vill få. Om inte någon annan förälder får omvårdnadsbidrag för samma barn så får du hela bidraget.
- Ni som ansöker gemensamt kan välja hur omvårdnadsbidraget ska fördelas. Om ni inte väljer så får ni hälften var.

Sökande A (enligt punkt 1)	procent (%)	Sökande B (enligt punkt 1)	procent (%)
----------------------------	-------------	----------------------------	-------------

### 3. Uppgifter om barn

Här finns plats att fylla i uppgifter om tre barn, men det går bra att lämna uppgifter om fler barn under "Övriga upplysningar" eller i en bilaga.

Som underlag för ansökan behövs ett läkarutlåtande om barnets funktionsnedsättning. Läs mer om det i informationsbladet.

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Barnets funktionsnedsättning (diagnos eller en kort beskrivning)	
<input type="checkbox"/> Jag skickar ett läkarutlåtande	<input type="checkbox"/> Läkarutlåtande finns hos Försäkringskassan
<input type="checkbox"/> Barnet bor huvudsakligen någon annanstans än i hemmet.	
<input type="checkbox"/> Barnet har någon form av samhällsstöd utöver förskola eller skola, till exempel korttidsboende eller avlösarservice.	
<input type="checkbox"/> Barnet bor eller vistas i något annat land än Sverige i mer än 6 månader.	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Barnets funktionsnedsättning (diagnos eller en kort beskrivning)	
<input type="checkbox"/> Jag skickar ett läkarutlåtande	<input type="checkbox"/> Läkarutlåtande finns hos Försäkringskassan
<input type="checkbox"/> Barnet bor huvudsakligen någon annanstans än i hemmet.	
<input type="checkbox"/> Barnet har någon form av samhällsstöd utöver förskola eller skola, till exempel korttidsboende eller avlösarservice.	
<input type="checkbox"/> Barnet bor eller vistas i något annat land än Sverige i mer än 6 månader.	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Barnets funktionsnedsättning (diagnos eller en kort beskrivning)	
<input type="checkbox"/> Jag skickar ett läkarutlåtande	<input type="checkbox"/> Läkarutlåtande finns hos Försäkringskassan
<input type="checkbox"/> Barnet bor huvudsakligen någon annanstans än i hemmet.	
<input type="checkbox"/> Barnet har någon form av samhällsstöd utöver förskola eller skola, till exempel korttidsboende eller avlösarservice.	
<input type="checkbox"/> Barnet bor eller vistas i något annat land än Sverige i mer än 6 månader.	

30840203

**Stöd som barnet eller barnen behöver**

Det räcker att skriva kortfattade svar. Du kan berätta mer när din handläggare kontaktar dig.

Stödet kan till exempel handla om

- behandlings- och träningsinsatser
- struktur och planering
- praktiskt stöd i vardagen
- kommunikation och socialt samspel
- stöd i samband med skolan
- extra behov av tillsyn

Det kan också handla om något annat du lägger tid på till följd av barnet eller barnens funktionsnedsättning.

Skriv vilket barn det gäller om du ansöker för flera barn.

<input type="checkbox"/> Jag skickar in en bilaga.

30840303

**4. Övriga upplysningar**

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

**5. Behöver du eller ni tolk i kontakten med Försäkringskassan?**

<input type="checkbox"/> Ja	Språk
-----------------------------	-------

**6. Underskrift**

Om ni är två som skriver under ansökan tillsammans ger ni varandra rätt att ta del av alla uppgifter som den andra har lämnat till Försäkringskassan i det här ärendet.

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
Datum	Namn-teckning (om ni är två som skriver under)	Telefon

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).

**Denna sida har inget innehåll och är endast för att skapa en blank utskriftssida**

## Bra att veta när du ansöker om omvårdnadsbidrag

### Vad är omvårdnadsbidrag?

Du kan få omvårdnadsbidrag om du har ett eller flera barn som på grund av en funktionsnedsättning behöver mer omvårdnad och tillsyn än barn i samma ålder utan funktionsnedsättning. Bidraget kan beviljas på fyra nivåer: helt, tre fjärdedelar, halvt eller en fjärdedel. Nivån på omvårdnadsbidraget beror på hur mycket omvårdnad och tillsyn barnet behöver.

Om du får omvårdnadsbidrag för flera barn räknas deras behov samman när Försäkringskassan bedömer vilken nivå du kan få, men varje barn ger rätt till högst ett helt omvårdnadsbidrag. Du kan läsa mer om omvårdnadsbidrag på

### Vem kan få omvårdnadsbidrag?

Du som förälder kan få omvårdnadsbidrag för det utökade behov av omvårdnad och tillsyn som ditt barn har. Bidraget kan beviljas från att barnet är nyfött till och med juni det år barnet fyller 19 år. Du kan ansöka ensam eller tillsammans med den andra föräldern (gemensam ansökan).

### Om du och den andra föräldern ansöker gemensamt

När du ansöker om omvårdnadsbidrag tillsammans med barnets andra förälder ger du den andra föräldern rätt att ta del av alla uppgifter som du lämnar till Försäkringskassan i samband med ansökan.

### Omvårdnadsbidraget fördelas mellan föräldrarna

Om du och den andra föräldern ansöker gemensamt kan ni välja hur omvårdnadsbidraget ska fördelas, men om ni inte väljer får ni hälften var. Om du och den andra föräldern ansöker var för sig kommer fördelningen bestämmas utifrån hur mycket barnet vistas hos var och en av er.

Om du ansöker om att ändra fördelningen av omvårdnadsbidraget stämmer Försäkringskassan av med dig och den andra föräldern varför fördelningen ska ändras.

### När behöver du skicka in ett läkarutlåtande?

När du ansöker om omvårdnadsbidrag behöver det alltid finnas ett läkarutlåtande som styrker ditt barns funktionsnedsättning. Det kan räcka med att hänvisa till ett läkarutlåtande som redan finns hos Försäkringskassan. Om du söker om ersättning på grund av att ditt barns behov har ändrats är det lämpligt att du skickar in ett medicinskt underlag som beskriver förändringen. Om du har gles eller ingen kontakt med barnets läkare kan ett underlag från någon annan ofta säga mer om ditt barns aktuella situation. Det kan vara ett utlåtande från en psykolog, skola eller habilitering.

Om du är osäker på vilka underlag du behöver bifoga din ansökan kan du i fältet *övriga upplysningar* be din handläggare kontakta dig.

### När vi har fått din ansökan

En handläggare kommer att kontakta dig när ansökan kommit in för att bekräfta att vi fått den och berätta om vi saknar några uppgifter. Handläggaren kommer också att boka tid för ett samtal där ni tillsammans går igenom din ansökan. Om du vill förbereda dig eller handläggaren inför samtalet kan du beskriva ditt barns behov av omvårdnad och tillsyn i en bilaga. Om du har skrivit att du behöver tolk kommer handläggaren att boka det till samtalet.

### Konto för utbetalning

Omvårdnadsbidraget betalas ut till det konto som Försäkringskassan har registrerat. Om du vill anmäla eller ändra konto så gör du det på Mina sidor eller med blankett *Anmälan om konto* (5605).