|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Wimi FK19219it\_009\_W

Intyg

**Namn**:

**Födelsetid**:

Härmed intygas att X född har svensk sjukersättning. Årsbeloppet för år är svenska kronor.

Avdrag för skatt är svenska kronor. Den skattefria delen, det så kallade fribeloppet är svenska kronor.

Försäkringskassan

Jessica Selander

*Traduzione*

Certificato

**Nome:** X

**Data di nascita**:

Con la presente si certifica che X nato il X ha una indennità di malattia svedese. L’importo annuo per l’anno X è X corone svedesi.

La detrazione fiscale è di X corone svedesi. L’importo esente da tasse, il cosiddetto importo libero è di X corone svedesi.

Försäkringskassan

Jessica Selander