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

Wimi FK19707sh\_008\_W

Ansökan om sjukersättning

Du har enligt uppgift fått avslag på din ansökan om pension i bosättningslandet.

Med anledning av detta undrar Försäkringskassan, om du har eller har haft någon av följande förmåner:

Sjukpenning tidsperiod\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbetslöshetsersättning tidsperiod\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Socialbidrag tidsperiod\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Annan ersättning, ange vilken tidsperiod\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Om du har återgått i arbete, ber Försäkringskassan att du uppger från och med när du arbetar och hur många timmar/vecka.

Sänd ditt svar till Försäkringskassan **senast den**  med datum och underskrift. I annat fall avgörs ditt ärende på befintligt underlag.

Försäkringskassan

Jessica Selander

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Underskrift

*Prevod sa švedskog*

Molba za naknadu za bolovanje

Prema podacima Vaša molba za penziju u zemlji boravka je odbijena.

S obzirom na to Försäkringskassan (Zavod švedskog socijalnog osiguranja) želi znati dali ste ili ste bili korisnik neke od sledećih povlastica:

Naknada za vreme bolovanja u vremenu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naknada za nezaposlenost u vremenu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Socijalna pomoć u vremenu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Druga naknada, navedite koja u vremenu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ako ste se vratili na posao, Zavod švedskog socijalnog osiguranja Vas moli da navedete od kojeg datuma radite i koliko sati radite nedeljno.

Vaš odgovor sa datumom i potpisom mora prispeti Zavodu švedskog socijalnog osiguranja **najkasnije** . U drugom slučaju Vaš predmet će biti rešen na osnovu podataka koje imamo.

Srdacno Vas pozdravljamo

Försäkringskassan

Jessica Selander

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Potpis