

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Använd den här blanketten för att ansöka om

- merkostnadsersättning
- ändrad fördelning av merkostnadsersättning

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

1. Du eller ni som ansöker

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

Vad gäller ansökan?

2. Ansökan gäller mig själv

När vi har fått din ansökan kommer en handläggare att boka tid för ett samtal där ni går igenom de merkostnader som beror på din funktionsnedsättning. Därför behöver du inte beskriva det i blanketten.

<input type="checkbox"/> Jag ansöker om merkostnadsersättning på grund av min funktionsnedsättning.	Fyll i punkt 2 och skriv under. Övriga upplysningar eller behov av tolk fylls i på sidan 2.
Din funktionsnedsättning (diagnos eller en kort beskrivning)	
<input type="checkbox"/> Jag skickar ett läkarutlåtande	Som underlag för ansökan behöver det finnas ett läkarutlåtande om din funktionsnedsättning. Läs mer i informationsbladet.
<input type="checkbox"/> Läkarutlåtande finns hos Försäkringskassan	

3. Ansökan gäller ett eller flera barn

<input type="checkbox"/> Jag eller vi ansöker om merkostnadsersättning.	Fyll i resten av blanketten och skriv under.
<input type="checkbox"/> Jag eller vi ansöker om ändrad fördelning	Fyll i punkt 3.a och skriv under. Behov av tolk och övriga upplysningar fylls i på sidan 2.

3.a Hur ska merkostnadsersättningen fördelas?

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

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

4. Uppgifter om barn när ansökan gäller ett eller flera barn

Här finns plats att fylla i uppgifter om 3 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.

När vi har fått ansökan kommer en handläggare att boka tid för ett samtal där ni går igenom de merkostnader som beror på barnets funktionsnedsättning. Därför behöver du inte beskriva det i blanketten.

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

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

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

5. Övriga upplysningar

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

6. Behöver du eller ni tolk i kontakten med Försäkringskassan?

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

7. 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 försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon
Datum	Namnteckning (om ni är två som skriver under)	Telefon

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

Bra att veta när du ansöker om merkostnadsersättning

Vad är merkostnadsersättning?

Du kan få merkostnadsersättning om du har merkostnader på grund av din eller ditt barns funktionsnedsättning. Kostnaderna ska vara utöver de kostnader som en person utan funktionsnedsättning i motsvarande ålder har.

Bidraget kan beviljas på fem nivåer: 30 procent, 40 procent, 50 procent, 60 procent eller 70 procent av prisbasbeloppet. Nivån beror på hur höga merkostnader du har för dig själv eller ditt barn.

Vem kan få merkostnadsersättning för vuxna?

Du kan få merkostnadsersättning om du

- har en funktionsnedsättning som kan antas bestå i minst ett år och du har fått den före 65 års ålder
- inte har någon förälder som försörjer dig
- har merkostnader på grund av din funktionsnedsättning som uppgår till minst lägsta nivån för merkostnadsersättning. År 2019 är lägsta nivån 11 625 kronor per år.

Vem kan få merkostnadsersättning för barn?

Du kan få merkostnadsersättning om

- ditt barn har en funktionsnedsättning som kan antas bestå i minst sex månader
- du är barnets förälder eller du kan likställas med barnets förälder
- du har merkostnader på grund av ditt barns funktionsnedsättning som uppgår till minst lägsta nivån för merkostnadsersättning. År 2019 är lägsta nivån 11 625 kronor per år.

Om du och den andra föräldern ansöker gemensamt

Du kan ansöka om merkostnadsersättning ensam eller tillsammans med den andra föräldern (gemensam ansökan). När du ansöker om merkostnadsersättning 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.

Merkostnadsersättningen fördelas mellan föräldrarna

Om du och den andra föräldern ansöker gemensamt kan ni välja hur ersättningen ska fördelas mellan er. Om ni inte väljer får ni hälften var. Om du och den andra föräldern ansöker var för sig kommer fördelningen att bestämmas utifrån hur stor del av de totala merkostnaderna som respektive förälder har.

När behöver du skicka in ett läkarutlåtande?

När du ansöker om merkostnadsersättning behöver det alltid finnas ett läkarutlåtande som styrker din eller 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 din eller ditt barns funktionsnedsättning har ändrats är det lämpligt att du skickar in ett medicinskt underlag som beskriver förändringen. Om du har gles eller ingen kontakt med din eller barnets läkare kan ett underlag från någon annan ofta säga mer om din eller 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 dina merkostnader i en bilaga. Om du har skrivit att du behöver tolk kommer handläggaren att boka det till samtalet.

Konto för utbetalning

Merkostnadsersättningen 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).