

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Enligt ditt kollektivavtal ska din arbetsgivare betala lön till dig under den första tiden som du är sjukskriven. Den tiden kallas **redarskyddad tid**. Under den redarskyddade tiden får arbetsgivaren din sjukpenning från Försäkringskassan som ersättning för den lön de betalar till dig när du sjuk. Efter den redarskyddade tiden är det du själv som får sjukpenningen från Försäkringskassan.

Om du redan har återgått i jobb ansöker du till och med sista dagen som du vill ha sjukpenning.

Om du inte vet hur länge du kommer att vara sjuk, kan du ansöka till och med sista dagen i ditt läkarintyg. Du kan ansöka om att förlänga din sjukpenning senare om din sjukskrivning skulle förlängas.

1. Hur mycket sjukpenning ansöker du om och för vilken period?

☐ Jag ansöker om hel (100 %) sjukpenning	Från och med (åååå-mm-dd) 2 0 - -	Till och med (åååå-mm-dd) 2 0 - -
☐ Jag ansöker om tre fjärdedels (75 %) sjukpenning	2 0 - -	2 0 - -
☐ Jag ansöker om halv (50 %) sjukpenning	2 0 - -	2 0 - -
☐ Jag ansöker om en fjärdedels (25 %) sjukpenning	2 0 - -	2 0 - -

2. Har du börjat jobba som vanligt igen?

☐ Ja ☐ Nej, jag jobbar inte alls, eller bara en del av min ordinarie tid

3. Beskriv dina arbets- och säkerhetsuppgifter

Yrke/befattning
Arbetsuppgifter – beskriv vad du gör under en arbetsdag, till exempel tunga lyft, stillasittande arbete, koncentrationskrävande arbete.
Säkerhetsuppgifter – beskriv de uppgifter du måste kunna utföra i fartygets säkerhetsorganisation.

4. Vilken sjukdom eller skada är det som gör eller har gjort att du inte kan jobba?

--

5. Hur påverkar eller påverkade sjukdomen eller skadan din förmåga att utföra arbets- och säkerhetsuppgifterna?

Beskriv vilka arbets- och säkerhetsuppgifter som du inte kan utföra på samma sätt som tidigare och varför.

Skulle du kunna jobba eller jobba mer trots din sjukdom eller skada om du fick andra arbetsuppgifter? ☐ Ja ☐ Nej

6. Jobbar du eller har du jobbat under din sjukperiod?

☐ Nej, jag är sjukskriven på **heltid** (100 %) och har inte jobbat alls.

☐ Ja Jag är sjukskriven på **deltid** (75 %, 50 % eller 25 %) och har jobbat deltid.

Beskriv din arbetstid under sjukperioden

Skriv hur många timmar per dag du jobbar, hur många dagar i följd och hur många dagars ledighet du har mellan arbetspassen.

☐ Jag lämnar
arbetsschema i en bilaga

Beskriv din ordinarie arbetstid

Skriv hur många timmar per dag du jobbar, hur många dagar i följd och hur många dagars ledighet du har mellan arbetspassen.

☐ Jag lämnar
arbetsschema i en bilaga

7. Bifoga läkarintyg

Du behöver ett läkarintyg med uppgifter om din sjukdom eller skada. Skicka in läkarintyget i original tillsammans med den här ansökan. Om din läkare skickar in intyget elektroniskt till Försäkringskassan behöver du inte skicka in det igen.

☐ Jag bifogar läkarintyget med min ansökan.

☐ Min läkare skickar in läkarintyget elektroniskt till Försäkringskassan.

8. Kontouppgifter**Vill du anmäl nytt konto?**

Gå till forsakringskassan.se och sök på "5605". Då kan du välja mellan att använda e-tjänsten eller ladda ner en blankett som du fyller i och skickar in. Kontot måste vara ditt eget.

Sök på "9540" om du har konto i en utländsk bank. Bifoga också ett underlag från banken om att kontot tillhör dig.

9. Övriga upplysningar

Här kan du lämna andra upplysningar som du vill att Försäkringskassan ska ha. Du kan också skicka dem i en bilaga.

☐ Jag lämnar upplysningar
i en bilaga

10. Underskrift

Kontrollera att du har fyllt i rätt uppgifter. Om du fyller i fel uppgifter eller inte meddelar om något ändras kan du bli tvungen att betala tillbaka pengarna och betala en sanktionsavgift.

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.

Datum	Namnteckning	Telefon

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