

De uppgifter som du lämnar på denna blankett använder Försäkringskassan för att bedöma om du har rätt till bilstöd. Du ansvarar själv för att uppgifterna stämmer.

Du kan få information via vår webbplats www.forsakringskassan.se Du kan också ringa oss på servicetelefon 020-524 524 eller kontakta Försäkringskassan.

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och ort	
<input type="checkbox"/> Min folkbokföringsadress är en annan och jag anger den under Övriga upplysningar	

2. Arbetsgivare med mera

Yrke/Sysselsättning	
Arbetsgivarens namn	
Arbetsplatsens adress	
Avståndet mellan hemmet och arbetet	kilometer
Årsinkomst från detta arbete	kronor

3. Arbetslivsinriktad utbildning, rehabilitering med mera

Beskriv utbildningen/rehabiliteringen	
Utbildningens/rehabiliteringens namn	
Utbildningens/rehabiliteringens adress	
Avståndet mellan hemmet och utbildningen/rehabiliteringen	kilometer

4. Familjeförhållanden

Personer i hushållet	antal	barnets/barnens födelseår
----------------------	-------	---------------------------

5. Barn som ansökan avser - se grupp 4 eller 5 i broschyren

Barnets förnamn och efternamn	Personnummer
<input type="checkbox"/> Jag sammanbor med barnet	
<input type="checkbox"/> Jag sammanbor inte med barnet	Hur ofta vistas barnet hos dig?

6. Ansökan avser

Grundbidrag till	<input type="checkbox"/> Bil	<input type="checkbox"/> Motorcykel	<input type="checkbox"/> Moped/EU-moped	<input type="checkbox"/> Annat motorfordon
<input type="checkbox"/> Inkomstprövat anskaffningsbidrag	<input type="checkbox"/> Anpassningsbidrag	<input type="checkbox"/> Körkortsutbildning		

7. Tidigare bidrag

<input type="checkbox"/> Jag har tidigare fått bidrag av Försäkringskassan eller annan för köp av motorfordon
