

Skicka blanketten till  
Försäkringskassans inläsningscentral  
839 88 Östersund**1. Personuppgifter**

Förnamn och efternamn	Personnummer/Samordningsnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och ort	Land

**2. Uppgifter om arbete i Sverige**

<input checked="" type="checkbox"/> Jag är anställd <input type="checkbox"/> Jag är egen företagare	
Arbetsgivarens/egna företags namn	Telefon, även riktnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och ort	Organisationsnummer
Hur ofta arbetar du i Sverige? <small>ange tidsperioder</small>	
<small>år, månad, dag</small>	<small>år, månad, dag</small>
Anställd från och med	Egen företagare från och med

**3. Uppgifter om arbete utomlands**

<input checked="" type="checkbox"/> Jag är anställd <input type="checkbox"/> Jag är egen företagare		<input type="checkbox"/> Jag är anställd <input type="checkbox"/> Jag är egen företagare	
Arbetsgivarens/egna företags namn		Arbetsgivarens/egna företags namn	
Xtra personell care			
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
PB Sentrum			
Postnummer och ort		Postnummer och ort	
0102 Oslo			
Land	Organisationsnummer	Land	Organisationsnummer
Norge	883499182		
Under hur lång tid beräknar du att arbeta i landet?		Under hur lång tid beräknar du att arbeta i landet?	

**4. Vad arbetar du med?**

Jag arbetar med flyg/järnväg/vägtransport av passagerare eller gods

Ange alla länder som du anställde kör eller flyger i/över/genom

Övrigt

Ange alla länder som du arbetar i

Sverige och Norge

**5. Arbetar du i bosättningslandet?**

Nej

Ja Jag arbetar \_\_\_\_\_ % av min totala arbetstid i det land där jag huvudsakligen bor

**6. För vilken period begär du intyg?**

Från och med (år, månad, dag) \_\_\_\_\_ till och med (år, månad, dag)

Dagens datum \_\_\_\_\_

**7. Vilka bilagor skickar du med?**

Kopia av anställningsbevis från Sverige (Ska alltid skickas med)

Kopia av anställningsbevis från arbete utomlands (Ska skickas med om du har mer än en arbetsgivare)

**8. Övriga upplysningar**

Vg skicka en kopia på mitt E101 beslut till:

Jag lämnar upplysningar  
i en bilaga

Xtra personell rekrytering, Lindholmospiren 9, 417 56 Göteborg, Sverige.

Obs! Min E101 ansökan gäller från dagens datum!

**9. Underskrift**

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.

Skriv gärna ett telefonnummer  
där vi kan nå dig på dagtid

Datum \_\_\_\_\_

Namnteckning \_\_\_\_\_

Telefon, även riktnummer \_\_\_\_\_

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".