

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Försäkringskassan kan betala tillfällig föräldrapenning för ett barn som fyllt 12 men inte 16 år om barnet behöver mer hjälp än vad som är vanligt för barn i den åldern. Det kan till exempel vara

- när ett barn med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning blir akut sjukt i en annan sjukdom, eller när gruntsjukdomen förvärras
- när ett annars friskt barn blir svårt sjukt och inte klarar sig själv
- när man behöver följa med barnet på läkarbesök.

Har barnet en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning kan Försäkringskassan i förväg besluta att barnet ska omfattas av den tillfälliga föräldrapenningen. Beslutet kan gälla i högst 2 år och kan förlängas efter en ny prövning.

1. Barnet

Barnets förnamn och efternamn Lars Philip Augusto Silvén	Barnets personnummer 20 020115-5439
Förälderns förnamn och efternamn Lars Silven	Förälderns personnummer 620426-3211

2. Barnets diagnos

Sammanfattande beskrivning av barnets hälsotillstånd och diagnos
Autism i barndomen

3. Fyll i här vid förhandsprövning

Behöver barnet vård och tillsyn utöver vad som är normalt för ett barn i motsvarande ålder vid akut insjuknande eller vid försämring av sin sjukdom eller funktionsnedsättning?

☐ Nej☒ Ja

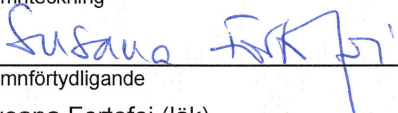
Skriv i vilken omfattning och under hur lång tid behovet kan finnas

Ja. Lars har omfattande funktionsnedsättning och behöver hjälp med samtliga ADL funktioner i vardag. Behöver ständigt en vuxen som kan tillgodose hans grundläggande behov. Kan inte på något sätt lämnas utan tillsyn. Intyget gäller tom 20180114.

4. Fyll i här vid akut insjuknande

Behöver barnet förälderns vård och tillsyn med hänsyn till den aktuella sjukdomen eller funktionsnedsättningen?	
☐ Nej	
☒ Ja	Skriv vilken vård och tillsyn barnet behöver. Skriv också i vilken omfattning och under vilken period barnet behöver vård och tillsyn. Pappa har behövt vara hemma 100% perioden 170213-170217 på grund av infektion för att kunna ta hand om Lars.

5. Läkarens underskrift

Datum 2017-02-23	Namnteckning 	
Telefon, även riktnummer 08-514 525 50	Namnförtydligande Susana Fortofoi (läk)	
Mottagningens adress Barn- och ungdomspsykiatriBUP - Solna Råsundavägen 101 169 57 Solna		

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

74471201