

(Du som är bosatt inom EU/EES/Schweiz använder inte denna blankett utan ansöker hos institution i bosättningslandet)

Personnummer

**Kom ihåg!**

Bifoga födelseattest, dödsfallsintyg till ansökan.

Skicka blanketten till

Pensionsmyndigheten  
SE-839 77 Östersund  
Sweden

**1. Sökande** - barn för vilken pension söks

Förnamn och efternamn		Personnummer/födelseid (år, mån, dag, nr)	
Utdelningsadress		Postnummer och ort	
Telefon hem, även riktnummer	Telefon arbete, även riktnummer	Mobiltelefon	

**2. Avliden förälder**

Förnamn och efternamn		Personnummer/födelseid (år, mån, dag, nr)	
Avliden	år   månad   dag	Har dödsfallet orsakats av arbetsskada/arbetssjukdom/ olycksfall vid färd till eller från arbetet?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har barnet haft underhållsstöd efter den avlidne?		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

**3. Den avlidne föräldern hade bott eller arbetat i något annat land**

Hade den avlidne arbetat/bott i något annat land än Sverige?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja i land
Har barnet på grund av dödsfallet rätt till pension eller annan ersättning från något annat land?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja i land   kronor per år

**4. Förälder/förmyndare** - besvaras om barnet inte fyllt 18 år

<input type="checkbox"/> Förälder är förmyndare <input type="checkbox"/> Annan förmyndare	Personnummer/födelseid (år, mån, dag, nr)
Förnamn och efternamn	
Utdelningsadress	
Postnummer och ort	

85124102

PM 8512 (005 F 003) Fastställt av Pensionsmyndigheten

**Postadress**

Pensionsmyndigheten  
839 77 Östersund

**Kundservice**

0771-776 776

**Webbplats**

www.pensionsmyndigheten.se

**5. Kontouppgifter**

<input type="checkbox"/> Bankkonto	Clearingnummer	Kontonummer
<input type="checkbox"/> Personkonto i Nordea. Kryssa här om kontonumret är samma som ditt personnummer.		
Vid betalning till utländsk bank, ange bankens namn (om betalning gäller bank i Europa ange IBAN-nummer)		
Utländska bankens adress		
Utländska bankens postkod		Utländska bankens e-postadress
Land		Utländska bankens swiftadress

**6. Övriga upplysningar**


**7. Underskrift**

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Pensionsmyndigheten.	
Datum	Namnteckning

Uppgifterna behandlas automatiserat och Pensionsmyndigheten är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

OBS! När barnet bor utomlands måste personuppgifterna intygas av någon av följande myndigheter: Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, en svensk ambassad, ett svenskt konsulat, en utländsk socialförsäkringsinstitution, notarius publicus, en utländsk polismyndighet eller en utländsk registerförande befolkningsmyndighet.

Ta med ansökan, pass eller en annan ID-handling.

**Jag intyggar att uppgifterna i punkt 1 "sökande" är korrekta**

Datum	Myndighetens stämpel
Myndighetens underskrift	