PENSIONS MYNDIGHETEN

Ansökan
om begravningshjälp

Personnummer

Skicka blanketten till
Pensionsmyndigheten
839 77 Östersund

När ett dödsfall orsakats av arbetsskada, arbetssjukdom eller olycksfall i samband med arbetet kan dödsboet efter den avlidne ha rätt till begravningshjälp. Även då dödsfallet inträffat vid exempelvis totalförsvarsplikt, studier, arbetsmarknadsprogram eller om den avlidne var intagen på kriminalvårdsanstalt eller liknande så kan begravningshjälp vara aktuellt.

Om dödsfallet godkänns som en arbetsskada kan begravningshjälp betalas ut till dödsboet. Begravningshjälp motsvarar 30 % av prisbasbeloppet vid tiden för dödsfallet.

1. Uppgifter om den avlidna personen

Förnamn och efternamn	Personnummer

2. Utfärdare av dödsattest; sjukhus eller vårdinrättning

Namn	Telefon, även riktnummer
Adress	
Vilken typ av skada orsakade dödsfallet? ☐ Olycksfall ☐ Sjukdom ☐ Olycksfall vid färd till eller från arbetet	
Beskriv den skada eller sjukdom som orsakat dödsfallet	
	☐ Jag lämnar upplysningar i bilaga

3. Arbetsgivare

Namn	Telefon, även riktnummer
Adress	

85281101

PM 8528 (004 F 001) Fastställd av Pensionsmyndigheten

4. Dina kontaktuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Telefon, även riktnummer

Är du dödsbodelägare?	Företräder du dödsboet?
☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej

5. 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.

85281201

PM 8528 (004 F 001) Fastställd av Pensionsmyndigheten