

Ansökan om ersättning för stödinsatser samt hälso- och sjukvård för nyanlända

På den här blanketten kan kommuner ansöka om ersättning hos Migrationsverket för stöd, service samt hälso- och sjukvård, enligt 20a – 20d §§ i förordningen (1990:927) om statlig ersättning för flyktmottagande m.m.

Om ansökan avser ersättning enligt 24 – 27 §§ förordning (2010:1122) om statlig ersättning för insatser för vissa utlänningar ska blanketten bara användas om kommunen inte kan använda e-tjänsten [Ansök om statlig ersättning](#).

Observera att summeringen i blanketten bara fungerar när du öppnar den i en pdf-läsare, se anvisningarna.

[Läs anvisningarna innan du fyller i blanketten](#).

(102)

1. Ansökande kommun

Kommun	Referenstext/-nummer för ansökan
Postadress	
Namn på uppgiftslämnare eller kontaktperson	Telefonnummer
Mejladress	

2. Vårdtagare

Namn	Personnummer	Migrationsverkets dossiernummer
------	--------------	---------------------------------

3. Ansökan avser vårdkostnad

Diagnos/funktionshinder			Bilaga nr.
Ange typ av vård eller behandling enligt t.ex. läkarutlåtande	Vårdperiod	Kostnad	Bilaga nr.
Summa:			

4. Övrig information

--

Migrationsverkets anteckningar

--

Anvisningar

Blanketten ska alltid användas vid ansökan om ersättning för personer mottagna i en kommun före 1 december 2010, enligt 20a-20d §§ förordningen (1990:927) om statlig ersättning för flyktingmottagande m.m.

För personer mottagna i en kommun från 1 december 2010, enligt 24 – 27 §§ förordningen (2010:1122) om statlig ersättning för insatser för vissa utlänningar ska blanketten bara användas om kommunen inte kan använda e-tjänsten [Ansök om statlig ersättning](#).

Kommunen måste ha kostnader på minst 60 000 kronor under en tolv månadersperiod för att ersättning ska kunna betalas ut.

Skriv en ansökan per person.

Fyll gärna i blanketten på datorn. Det underlättar vår hantering.

Kommunens uppgiftsskyldighet

Kommuner är skyldiga att lämna Migrationsverket de uppgifter som krävs för att bedöma rätten till ersättning.

Dokument som ska ingå i ansökan

Bifoga

- till exempel läkarutlåtande vid den första ansökan om ersättning för insatser enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, kostnader för assistansersättning enligt socialförsäkringsbalken samt för bostadsanpassningsbidrag, där det framgår att personen har ett vårdbehov som fanns vid mottagandet i kommunen
- till exempel läkarutlåtande vid den första ansökan om ersättning för hälso- och sjukvård, där det framgår att personen har ett varaktigt vårdbehov på minst tre år, som fanns vid mottagandet i kommunen
- specificerade uppgifter om typ av vård, vårdperioder och kostnader för vårdinsatserna
- till exempel ett nytt läkarutlåtande om diagnosen förändras, för att visa att vården hör ihop med grundsjukdomen eller funktionshindret.

Fyll i följande uppgifter

Ansökande kommun

Ange uppgifter för ansökande kommun och ange eventuell referenstext/-nummer (exempelvis kommunens egna diarienummer). Denna uppgift kan användas vid kontakt med Migrationsverket i ärendet.

Vårdtagare

Ange namn på den berörda personen, fullständigt personnummer och Migrationsverkets dossiernummer.

Ansökan avser vårdkostnad

Ange kortfattat vilken grundsjukdom, funktionshinder eller följsjukdom till dessa som ligger till grund för vårdkostnaden. Specificera med period (ååmmdd–ååmmdd) och kostnad för olika vårdinsatser och ange nummer på bilaga som bifogas ansökan. För en pågående tolv månadersperiod kan kommunen lämna in ansökan löpande, efter ett första beslut när beloppsgränsen har uppnåtts.

Observera att summeringen i blanketten bara fungerar när du öppnar den i en pdf-läsare, som till exempel Adobe Acrobat Reader. Den fungerar inte om du öppnar blanketten i webbläsaren.

Övrig information

Ange om det finns övriga uppgifter som Migrationsverket bör känna till vid handläggningen.

Ansökan

Den första ansökan, för respektive typ av ersättning, ska ha kommit in inom tre år från den dag personen första gången togs emot i en kommun. Ansökan ska lämnas in i efterskott för varje tolv månadersperiod och ska ha kommit in senast inom ett år efter den period som ansökan gäller.

Beviljad ersättning betalas ut till det konto som kommunen har uppgett till Migrationsverket.

Den här blanketten ska bara användas om kommunen inte kan använda e-tjänsten.

Uppgift om vart blanketten ska skickas finns på www.migrationsverket.se under Kontaktuppgifter – statlig ersättning för nyanlända.