

Uppgiftsskyldighet föreligger enligt lagen (2001:99) om den officiella statistiken. Uppgifter som lämnats till SCB skyddas enligt 24 kap 8 § offentlighets- och sekretesslagen (SFS 2009:400). Samråd har skett med Näringslivets Regelnämnd (NNR) och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR).

## Konjunkturstatistik över sjuklöner

[Månad] [År]

## AM KSju

Skicka in efterfrågade uppgifter

**senast den**Logga in på **www.insamling.scb.se** eller skicka in blanketten i bifogat svarskuvert.

Användarid:

Lösenord:

SyssF	Typ	Ant	Månad	År	RE	Organisationsnr	Tidigare organisationsnr
0		0		[År]	0	--	--

Har någon anställd varit sjuk med sjuklön eller varit sjuk med karensavdrag under [Månad] månad?

Ja

**Fyll i nedanstående efterfrågade uppgifter och skicka in blanketten i bifogat svarskuvert**

Nej

**Fyll i företagets kontaktperson om sådan saknas och skicka in blanketten i bifogat svarskuvert**

**Följande anställda har varit sjuka med sjuklön (till och med 14:e sjukdagen) eller varit sjuka endast dag med sjukavdrag under [Månad] månad**

Personnummer (AAMMDD-nummer)	Sjuklöneperiodens första dag (dag med karensavdrag) (AAMMDD)	Sjuklöneperiodens sista dag (AAMMDD)	Antal arbetsdagar med sjuklön inkl. dag med karensavdrag		Korrigeringspost
			Hel dag	Del av dag	
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>
---					<input type="checkbox"/>

+

+



Postadress

701 89 Örebro

Gruppenr

010 - 479 60 65

E-post

sjuklon@scb.se

Personnummer (AAMMDD-nummer)	Sjuklöneperiodens första dag (dag med karensavdrag)(AAMMDD)	Sjuklöneperiodens sista dag (AAMMDD)	Antal arbetsdagar med sjuklön inkl. dag med karensavdrag		Korrigeringspost
			Hel dag	Del av dag	
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>
-					<input type="checkbox"/>

+ VID BEHOV AV YTTERLIGARE BLANKETT. RING 010- 479 60 65 +

Första kontaktperson (TEXTA)	Telefon (inkl riktnr)
E-post	
Kommentarer	

