

Número de identidad en Chile

**BARN FÖR VILKET PENSION/LIVRÄNTA SÖKS
MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA LA PENSION/RENTA VITALICIA**

Efternamn och tilltalsnamn Apellido y nombre	Svenskt personnummer (år, månad, dag och fyra siffror) Número personal sueco (año, mes, día y, 4 cifras)
Utdelningsadress, postnummer och postort Dirección (calle, número, código postal, localidad, provincia, país)	Födelsedatum (år, månad och dag) Fecha de nacimiento (año, mes, día)
Mantalskriven (län och kommun) Empadronado en (provincia y municipio)	Nationalitet (om ej svenskt) Nationalidad (si no es sueco)

**FÖRÄLDRAR TILL BARNET
PADRES DEL MENOR**

Faderns efternamn och förnamn Apellido y nombre del padre	Svenskt personnummer (år, månad, dag och fyra siffror) Número personal sueco (año, mes, día y, 4 cifras)						
<table border="1"> <tr> <td>år</td> <td>månad</td> <td>dag</td> </tr> <tr> <td>año</td> <td>mes</td> <td>día</td> </tr> </table>	år	månad	dag	año	mes	día	Senast mantalskriven (län och kommun) Empadronado últimamente en (provincia y municipio)
år	månad	dag					
año	mes	día					
Avliden Fallecido el							
Har dödsfallet orsakats av arbetsskada/arbetssjukdom Ha sido provocada la defunción por accidente de trabajo o enfermedad profesional							
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nej</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> No</td> <td><input type="checkbox"/> Sí</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí		
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja						
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí						
Moderns efternamn och förnamn Apellido y nombre de la madre	Svenskt personnummer (år, månad, dag och fyra siffror) Número personal sueco (año, mes, día y, 4 cifras)						
<table border="1"> <tr> <td>år</td> <td>månad</td> <td>dag</td> </tr> <tr> <td>año</td> <td>mes</td> <td>día</td> </tr> </table>	år	månad	dag	año	mes	día	Senast mantalskriven (län och kommun) Empadronada últimamente en (provincia y municipio)
år	månad	dag					
año	mes	día					
Avliden Fallecida el							
Har dödsfallet orsakats av arbetsskada/arbetssjukdom Ha sido provocada la defunción por accidente de trabajo o enfermedad profesional							
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nej</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> No</td> <td><input type="checkbox"/> Sí</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí		
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja						
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí						

**SKOLGÅNG i annat land än Sverige - ifylls endast vid ansökan om barnpension/livränta efter
fyllda 18 år. (Gäller endast svenska medborgare)**

**ESCOLARIDAD EN PAIS QUE NO SEA SUECIA - se rellena solamente en la solicitud de pensión
de orfandad/renta vitalicia después de cumplidos los 18 años. (Se refiere sólo a súbditos suecos)**

Skolans namn, adress och telefonnummer (även riktnummer) Nombre, dirección y núm. de teléfono (también el prefijo) de la escuela	
Typ av utbildning Tipo de estudios <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Ensenanza primaria	utbildningslinje modalidad de estudios <input type="checkbox"/> Gymnasieskola <input type="checkbox"/> Ensenanza media
Annan utbildning Otros estudios ange vilken indíquese el tipo	utbildningslinje modalidad de estudios
Utbildningen börjar/började (år, månad och dag) Los estudios comienzan/comenzaron (año, mes, día)	Utbildningen beräknas vara avslutad (år, månad och dag) Se cuenta con que los estudios estén terminados (año, mes, día)
Utbildningens omfattning Extensión de los estudios <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Jornada completa	<input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/> Jornada parcial

**FÖRVÄRVSARBETE UTOMLANDS MM
TRABAJO REMUNERADO EN EL EXTRANJERO, ETC**

Har den avlidne föräldern förvärvat arbetat i annat land än Sverige Ha tenido el progenitor fallecido trabajo remunerado en un país que no sea Suecia	<input type="checkbox"/> Nej No	<input type="checkbox"/> Ja, i Sí, en	Land País
Är barnet på grund av dödsfallet berättigat till pension/livränta eller annan ersättning från annat land än Sverige Tiene derecho el menor a pensión/renta vitalicia u otra prestación de un país que no sea Suecia, a causa de la defunción	<input type="checkbox"/> Nej No	<input type="checkbox"/> Ja, i Sí	Årsbelopp cantidad anual

**UTBETALNINGSSÄTT
FORMA DE PAGO**

<input type="checkbox"/> Jag vill ha pensionen i svenska kronor Deseo que la pensión sea pagada en coronas suecas	<input type="checkbox"/> Nej No	<input type="checkbox"/> Ja Sí
<input type="checkbox"/> Jag vill ha pensionen utbetald till nedan nämnda adress Deseo que la pensión sea pagada a la dirección indicada abajo		
<input type="checkbox"/> Jag vill att pensionen sätts in på nedan nämnt bankkonto Deseo que la pensión sea depositada en la cuenta bancaria indicada abajo		
Kontonummer Número de la cuenta	Bankens namn Nombre del banco	
Bankens fullständiga adress Dirección completa del banco		
Bankens telefonnummer Número de teléfono del banco	Bankens telefaxnummer Número de telefax del banco	Bankens SWIFT-kod Código SWIFT del banco

**SÄRSKILDA UPPLYSNINGAR
OTRAS INFORMACIONES**

--

**UNDERSKRIFT
FIRMA**

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är fullständiga och sanningsenliga Aseguro que los datos presentados son completos y se ajustan a la verdad		
(Datum) (Fecha)	(Namnteckning) (Firma)	(Telefonnummer, även riktnummer) (Núm. de teléfono, también el prefijo)

**Försäkringskassans anteckningar
Anotaciones de la Caja de la Seguridad Social**

<input type="checkbox"/> BP	<input type="checkbox"/> BP, förlängd
from	from
<input type="checkbox"/> FP	<input type="checkbox"/> FP
from TP-procent	from TP-procent
<input type="checkbox"/> TP	<input type="checkbox"/> TP
Datum Sign	Datum Sign
Bev	Bev
T-kod inmatad Sign	T-kod inmatad Sign
T-kod inmatad Sign	T-kod inmatad Sign
Datum anteckningar	bilaga bilaga
.....	
.....	
.....	