

Fyll i rapporten, lägg den i ett kuvert och skriv "Visselblåsarfunktion" på kuvertet. Lägg kuvertet i ett nytt kuvert och skicka till

Försäkringskassans visselblåsarfunktion  
103 51 Stockholm

**Fyll i så mycket information som du har tillgång till. Lämna blankt om du inte har någon information. Läs mer om visselblåsning på intranätet Fia eller fk.se.**

**1. Vilken roll har du eller har du haft på Försäkringskassan?****2. Vilket missförhållande vill du rapportera om?**

Beskriv missförhållandet så noggrant som möjligt. Skriv i en bilaga om det inte får plats i blanketten.

**3. Vilken eller vilka bestämmelser strider missförhållandet emot?****4. Hur har du fått kännedom om missförhållandet?**

**5. Vem eller vilka är ansvariga för missförhållandet?****6. Var och när uppstod missförhållandet?****7. Beskriv eventuella dokument eller handlingar du skickar med.**

Om du saknar tillgång till relevanta dokument men tror eller vet att de finns kan du beskriva dem här.

**8. Har du åtgärdat något med anledning av missförhållandet?**

Nej  Ja

Beskriv vad du har gjort

**9. Har du annan information som kan hjälpa till i utredningen?**

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Redogör för informationen

**10. Vill du ha bekräftelse på att rapporten är mottagen?**

Om du lämnar kontaktuppgifter kommer du att få en bekräftelse inom sju dagar efter rapporten tagits emot.

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
--

**11. Dina kontaktuppgifter**

Du kan välja att vara anonym. Då får du inte någon bekräftelse på mottagen rapport eller återkoppling på vilka åtgärder som vidtagits.

Förnamn och efternamn	Telefon
Adress	