



Ansökningsblankett

Ersättning till frihetsberövade

Obs! Intyg, kvitton och liknande bör i vissa fall bifogas.
Innan du fyller i blanketten, läs informationen på
webbplatsen, www.jk.se

Sökande

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Telefonnummer

Adress

Postnummer

Postort

Vårdnadshavare 1 (om sökande är under 18 år)

Vårdnadshavare 2 (om sökande är under 18 år)

Ombud (fylls endast i om ansökan inkommer via ombud. Fullmakt ska inges)

Titel

Företagsnamn

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer

Postort

Kontouppgifter (information om konto dit eventuell ersättning önskas utbetald)

Plusgiro

Bankgiro

Bank

Kontohavare

Clearingnummer

Bankkontonummer

Uppgifter om frihetsberövandet (obligatoriskt)

Åklagarkammare (eller annan myndighet) som beslutat om frihetsberövandet

Tid för frihetsberövandet

Anhållen

Häktad

Frigiven

Brottsmisstanke som föranledde frihetsberövandet

Ersättningsanspråk

Lidande

Ersättning yrkas (ange ett av alternativen)

Alternativ 1: Enligt Justitiekanslerns praxis

Alternativ 2: Anges i kronor

Förlorad arbetsförtjänst/intrång i näringsverksamhet

Ersättningsanspråk i kronor (intyg från exempelvis arbetsgivare bör bifogas)

Utgifter

Ersättningsanspråk i kronor (kvitto eller liknande bör bifogas)

Ange vad utgiften avser (exempelvis resa från häktet)

Ombudskostnader

Ersättningsanspråk i kronor

Ange antal arbetstimmar

Övriga uppgifter

Underskrift

Namnteckning

Namnförtydligande

Underskrift från vårdnadshavare (om sökande är under 18 år)

Namnteckning (vårdnadshavare 1)

Namnteckning (vårdnadshavare 2)

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Telefonnummer

Telefonnummer

Blanketten och eventuella bilagor sänds per post till:

Justitiekanslern
Box 2308
103 17 Stockholm