



ANSÖKAN/UPPSÄGNING VÅRDNADSBIDRAG

BARNET			
Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ortsnamn	Bostadstelefon

FÖRÄLDER/SAMMANBOENDE			
Sökande vårdnadshavare, Efternamn	Förnamn	Personnummer	Telefon till arbetet
Make/Maka/Sambo, Efternamn	Förnamn	Personnummer	Telefon till arbetet
Civilstånd/Samboförhållande	Gifta ()		Ensamstående()

Välj (kryssa) ett av följande alternativ för ert barn:

- Önskar ansöka om vårdnadsbidrag Fr o m _____

- Önskar inte längre vårdnadsbidrag Fr o m _____

ARBETE/SYSSELSÄTTNING		
Var vänlig ange om Ni är något av följande:	Moder/Maka/Sambo	Fader/Make/Sambo
Arbetsökande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föräldraledig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukskriven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bor eller arbetar i annat EU-land, EES-land eller Schweiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, ange vad.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vårdnadsbidrag går inte att kombinera med andra ersättningar enligt nedan, vare sig till barnets vårdnadshavare eller dennes maka/make eller sambo.

- föräldrapenning för barnet eller dess syskon
- arbetslöshetsersättning
- aktivitetsstöd eller utvecklingsersättning
- sjukpenning eller rehabiliteringspenning efter en tid av 365 dagar
- sjukpenning under eller omedelbart efter arbetslöshetsersättning
- sjukersättning eller aktivitetsersättning
- ålderspension
- äldreförsörjningsstöd
- introduktionsersättning för flyktingar

Även Du som EU-medlem kan ha rätt till vårdnadsbidrag.

Lärmar Ni oriktiga uppgifter i ansökan eller underlåter att anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i ansökan, kan Ni åtalas för bedrägeri. Ni kan också bli skyldig att betala tillbaka det belopp som Ni erhållit p g a oriktiga uppgifter.

Härmed föräkras på heder och samvete att uppgifterna i ansökan är korrekta och sanningsenliga. Jag tillåter att uppgifterna i min ansökan kontrolleras hos, Försäkringskassa, Arbetsförmedling, Arbetslöshetskassa, Skattemyndigheten och CSN.

Vi förbinder oss att till Barn- och Utbildningsförvaltningen omgående anmäla förändringar beträffande uppgifter, som lämnats i denna ansökan och som kan påverka rätten till vårdnadsbidrag.

Till ansökan om vårdnadsbidrag ska försäkringskassans "INTYG OM ERSÄTTNING FRÅN FÖRSÄKRINGSKASSAN" bifogas.

Om vårdnadsbidraget önskas insatt på konto ange: **BANK** **CLEARINGNR** **KONTONR**

UNDERSKRIFT		
Datum	Underskrift, sökande vårdnadshavare	Underskrift make/maka/sambo

Ovanstående personuppgifter kommer av Barn- och Utbildningsnämnden att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL) till stöd för kö- och placeringsregistrering samt statistik.

BEVILJAS/AVSLÅS	Datum	Underskrift av beslutande handläggare
Härmed beviljas ansökan om vårdnadsbidrag		
Härmed avslås ansökan om vårdnadsbidrag med anledning av:		

