



Upplysningar

En vårdnadshavare som har beviljats vårdnadsbidrag för en period ska säga upp bidraget om vårdnadshavaren inte vill få bidraget för hela den beviljade perioden.

Vårdnadshavare som avsäger sig ett vårdnadsbidrag kan inte få förnyat bidrag för samma barn förrän 5 månader efter sista utbetalning.

Vårdnadshavaren är återbetalningsskyldig för icke bidragsberättigad utbetalning, enligt lagen om kommunalt vårdnadsbidrag.

Uppsägning önskas fr.o.m.

Ange datum med åååå-mm-dd

Skäl till uppsägningen

Barn som ansökan gäller

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Gatuadress	Postadress

Sökande

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Telefon bostaden	Telefon arbetet

Make/maka/sammanboende

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
----------------------------	--------------

Datum

Underskrift sökande

Underskrift make/maka/sammanboende

*Blanketten skickas till
Utbildningsförvaltningen, barn- och elevadministrationen,
Box 1002, 561 24 HUSKVARNA*