



Barn

| | |
|---|---------------|
| Namn: | Personnummer: |
| Uppsägning av vårdnadsbidraget från och med månad, år (vårdnadsbidrag ansöks och avslutas endast för hela kalendermånader): | |

Uppsägningen beror på

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Jag/och eller min make/maka/sambo kommer att erhålla någon av följande ersättningar under perioden: <ul style="list-style-type: none">• A-kassa• Aktivitetsstöd• Föräldrapenning• Introduktionsersättning• Sjukpenning som varat längre än 365 dagar• Sjukpenning under eller omedelbart efter en period med a-kassa• Sjuk-/aktivitetsersättning• Ålderspension• Äldreförsörjningsstöd | <input type="checkbox"/> Annat skäl: Om uppsägningen beror på annat skäl än de som nämns till vänster och du vill ansöka om vårdnadsbidrag på nytt, kan bidrag åter beviljas efter en karenstid, dvs från och med den fjärde kalendermånaden efter den månad som du senast fick vårdnadsbidrag för (6 § lagen om vårdnadsbidrag): |
|---|--|

Vårdnadshavares underskrift (mottagare av vårdnadsbidrag)

Härmed säger jag och/eller min make/maka/sambo/registrerad partner upp vårdnadsbidrag.

| | |
|------------------|--------------------|
| Datum: | Personnummer: |
| Namnunderskrift: | Namnförtydligande: |

Blanketten lämnas in till Barn- och utbildningskontoret, Box 803, 761 28 Norrtälje.

För information

Har du frågor är du välkommen att kontakta Kontaktcenter, telefon 0176-746 77, E-post kontaktcenter@norrtalje.se

Information om behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (PUL) 1998:204

Personuppgifter som lämnas databehandlas för administration av ärendet. Kontakta Barn- och utbildningskontoret om du vill begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift. Vill du ha information om registrerade personuppgifter måste en skriftlig begäran lämnas in.