

Ansökan om vårdnadsbidrag

Blanketten insändes senast en månad för önskad bidragsperiod. Se regelverk i separat informationsblad eller på www.haninge.se.

OBS! En blankett per barn

Personuppgifter

Namn, barnet (efternamn och tilltalsnamn)		Personnummer (10 siffror)	
Namn, vårdnadshavare (efternamn och tilltalsnamn)		<input type="checkbox"/> Gift eller sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Personnummer (10 siffror)
Namn, medsökande vårdnadshavare (avser personer i samma hushåll) (efternamn och tilltalsnamn)		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon, dagtid (inkl. riktnummer)	Telefon, mobil	E-post	
Jag tillhör arbetslöshetskassan (vårdnadshavare)		Jag tillhör arbetslöshetskassan (medsökande vårdnadshavare)	

Till ansökan ska det bifogas intyg från försäkringskassan (FK8450). Detta gäller båda vårdnadshavarna!

<input type="checkbox"/> Jag/vi får ingen av de uppräknade ersättningarna (läs i separat informationsblad eller på www.haninge.se)		
Vårdnadsbidrag önskas från och med		Vårdnadsbidrag önskas till och med
Utbetalning önskas till bank	Kontonummer (inkl clearingnummer)	Kontoinnehavare
Övriga upplysningar		

Försäkran och underskrift

Jag/vi försäkrar att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga. Ofullständiga eller oriktiga uppgifter kan leda till återbetalning, polisanmälan och eventuellt åtal för bedrägeri.

Alla ekonomiska och övriga förändringar under den tid vårdnadsbidrag betalas ut, ska meddelas till utbildningsförvaltningen.

Jag/vi godkänner att utbildningsförvaltningen får hämta in och kontrollera uppgifter som krävs, från försäkringskassa, arbetsförmedling, arbetslöshetskassa och socialkontor.

Personuppgifter kommer att registreras i utbildningsförvaltningens datasystem för barnomsorg och skola, enhetlighet med personuppgiftslagen PuL.

Underskrift, vårdnadshavare	Namnförtydligande
	Datum
Underskrift, medsökande vårdnadshavare	Namnförtydligande
	Datum