



UPPSÄGNING AV VÅRDNADSBIDRAG

Härmed säger jag upp mitt vårdnadsbidrag för perioden

Fr o m	T o m
--------	-------

Obs! Uppge endast hela kalendermånader, t ex april 2013 t o m dec 2013

Uppsägningen beror på:

Jag och/eller min make/maka/sambo kommer att erhålla någon av följande ersättningar under perioden:

- 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

Annat skäl

Om uppsägningen beror på annat skäl än de som nämns i punkten ovan och du vill ansöka om vårdnadsbidrag på nytt, kan bidrag åter beviljas efter en karenstid, dvs. från och med den femte kalendermånaden efter den månad som du senast fick vårdnadsbidraget för (6 § lagen om vårdnadsbidrag).

Vårdnadshavarens namn och personnummer	Vårdnadshavarens ev. make/maka/sambos namn och personnummer
Barnets namn	Barnets personnummer
Utdelningsadress	Postadress
Vårdnadshavarens telefonnummer dagtid	Vårdnadshavarens telefonnummer dagtid

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavarens underskrift	Vårdnadshavarens ev. make/maka/sambos underskrift