

Uppsägning av vårdnadsbidrag

Barnets namn
Barnets personnummer
Uppsägning av vårdnadsbidrag från och med (månad, år)

Mottagare av vårdnadsbidrag, vårdnadshavare 1

Namn
Personnummer

Mottagare av vårdnadsbidrag, vårdnadshavare 2 (om vårdnadsbidraget har delats på två mottagare)

Namn
Personnummer

Uppsägningen beror på:

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

- Arbetslöshetsersättning
- Aktivitetsstöd eller utvecklingsersättning
- Föräldrapenning med anledning av barns födelse (gäller varken för barnet eller dess syskon)
- Introduktionsersättning
- Sjukpenning eller rehabiliteringspenning som varat längre än 365 dagar.
- Sjukpenning under eller omedelbart efter arbetslöshetsersättning
- Sjukersättning eller aktivitetsersättning
- Ålderspension eller äldreförsörjningsstöd.

ANNAT

Efter uppsägningen kan kommunen tidigast börja lämna vårdnadsbidrag för samma barn från och med den femte kalendermånaden efter den månad för vilken vårdnadsbidraget senast lämnades.

Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare 1
Underskrift vårdnadshavare 2 (endast nödvändig om vårdnadsbidraget har delats och betalas till två vårdnadshavare)

Uppsägningen skickas till: Värmdö kommun, Utbildnings-, kultur och äldrekontoret
Skogsbovägen 9-11, 134 81 Gustavsberg

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i kommunens administrativa system för barnomsorg, och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).