



KINDA  
KOMMUN

Barn- och utbildningsförvaltningen

2008-11-05

1

## ANSÖKAN OM VÅRDNADSBIDRAG

### Månader då vårdnadsbidrag önskas

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

För att ansöka om vårdnadsbidrag behöver Du läsa informationen "Regler för kommunalt vårdnadsbidrag i Kinda kommun, som finns på [www.kinda.se](http://www.kinda.se)

Felaktigt ifylld ansökan kommer ej att registreras.

Vårdnadsbidrag som utbetalas på felaktiga uppgifter kommer att återkrävas av kommunen.

**Med ansökan ska bifogas intyg från Försäkringskassan om antalet uttagna föräldrapenningsdagar.**

### Uppgifter om barnet

Barnets namn	Personnummer
--------------	--------------

### Vårdnadshavare 1 (sökande)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	
Telefon bost (även riktnr)	Telefon arb (även riktnr)	Mobiltelefon	
E-post		Tillhör a-kassa	

### Vårdnadshavare 2

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	
Telefon bost (även riktnr)	Telefon arb (även riktnr)	Mobiltelefon	
E-post		Tillhör a-kassa	

Se nästa sida

**Jag/vi har tagit del av gällande regler/avgränsningar för kommunalt vårdnadsbidrag. De lämnade uppgifterna försäkras vara riktiga och får kontrolleras.**

Finns det två vårdnadshavare till barnet skall båda underteckna ansökan.

**Underskrift vårdnadshavare 1 sökande**

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Konto för utbetalning	Kontoförande bank

**Underskrift vårdnadshavare 2**

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Konto för utbetalning	Kontoförande bank

En blankett för varje barn.

**Personuppgifter i samband med handläggning av vårdnadsbidrag**

I samband med handläggning och beslut om vårdnadsbidrag måste kommunen hantera vissa personuppgifter gällande barn föräldrar/vårdnadshavare. Personuppgifter som kan komma i fråga är bland annat namn, adress och personnummer.

Blanketten skickas till,

Kinda kommun  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
Box 1  
590 40 KISA