

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:

- Föräldrapenning med anledning av barnets födelse
- Arbetslöshetsersättning
- Aktivitetsstöd eller utvecklingsersättning
- Sjukpenning eller rehabiliteringspenning som ersatts för längre tid än 365 dagar.
- Sjukpenning omedelbart efter arbetslöshetsersättning
- Sjukersättning eller aktivitetsersättning
- Ålderspension eller äldreförsörjningsstöd
- Introduktionsersättning

ANNAT

Efter uppsägning kan vårdnadsbidrag beviljas på nytt för samma barn först efter en karenstid på 4 kalendermånader. Karenstiden gäller inte vårdnadshavare som inte längre har rätt till bidrag på grund av ersättning som inte går att kombinera med vårdnadsbidrag enligt ovan.

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

Uppsägningen skickas till: Danderyds kommun, utbildnings- och kulturkontoret, Djursholms slott, Box 66, 182 05 DJURSHOLM