Knivsta kommun

ANSÖKAN OM VÅRDNADSBIDRAG

Bidrag sökes från och med ……..
(månad – år)

Vi ansöker om delat vårdnadsbidrag ☐
Vårdnadshavarna måste lämna varsin ansökan

Barnet som vårdnadsbidraget avser			
Personnummer		Adress	
Förnamn		Postnummer	
Efternamn		Ort	

Vårdnadshavare/sökande förälder		**Sammanboende/make/maka**	
Personnummer		Personnummer	
Förnamn		Förnamn	
Efternamn		Efternamn	
Telefon			
Mobil			
E-postadress			

Har föräldrapenning tagits ut, (på grund- eller sjukpenningnivå) i minst 250 dagar? Ja ☐ Nej ☐
Intyg om föräldrapenningdagar och andra ersättningar **från Försäkringskassan måste bifogas**.

Från den månad vårdnadsbidrag önskas, har någon i hushållet något av följande:

			Upplysningar
Föräldrapenning för barnet eller dess syskon	Ja ☐	Nej ☐	……
Arbetslöshetsersättning	Ja ☐	Nej ☐	……
Aktivitetsstöd eller utvecklingsersättning	Ja ☐	Nej ☐	……
Sjukpenning/rehabiliteringsersättning (över 365 dagar)	Ja ☐	Nej ☐	…….
Sjukpenning under eller direkt efter arbetslöshetsersättning	Ja ☐	Nej ☐	…….
Sjukersättning eller Aktivitetsersättning	Ja ☐	Nej ☐	…….
Ålderspension eller garantipension	Ja ☐	Nej ☐	…….
Äldreförsörjningsstöd	Ja ☐	Nej ☐	…….
Introduktionsersättning	Ja ☐	Nej ☐	…….

Om din/din familjs förhållanden ändras så att ni inte är berättigade till vårdnadsbidrag ska detta meddelas omedelbart.
Felaktigt utbetalt bidrag återkrävs.

Jag/Vi försäkrar att uppgifterna är fullständiga och sanningsenliga (sökande förälder).
Jag/Vi samtycker till att uppgifterna kontrolleras hos Försäkringskassan, Arbetslöshetskassa och/eller Socialtjänst.

Datum …….. Namnteckning …… (sökande förälder)

Datum …… Namnteckning …… (sammanboende/make/maka)

Jag samtycker till vårdnadsbidrag för mitt barn (vårdnadshavare som inte sammanbor med sökande förälder)

Datum …….. Namnteckning …….

Utbetalning av bidraget
Kontohavare ……

Kontohavarens bank

Bankkonto som pengarna ska sättas in på (Clearingnummer, 4 siffror + kontonummer)

					-										

Kontohavarens personnummer

						-				

Mer information finns på www.knivsta.se
Ansökan skickas till Knivsta kommun, 741 45 KNIVSTA

I samband med att du lämnar uppgifter på blanketten medger du att Utbildningsnämnden i Knivsta kommun behandlar personuppgifterna om dig enligt personuppgiftslagen (PUL). Personuppgifter som lämnas används för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik. Enligt §§ 26 och 28 i samma lag har du rätt att, på skriftlig begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas. Personuppgiftsansvarig är UN, Knivsta kommun.