

Uppsägning av vårdnadsbidrag

Upplysningar

- En vårdnadshavare som har beviljats vårdnadsbidrag för en period ska säga upp bidraget om vårdnadshavare inte vill få bidraget för hela den beviljade perioden.
- Om en vårdnadshavare frivilligt säger upp sitt vårdnadsbidrag kan inte bidrag lämnas på nytt för samma barn inom fyra månader.
- Eventuella förändringar som påverkar rätten till vårdnadsbidrag ska omgående meddelas till utbildningsförvaltningen Växjö kommun
- Vårdnadshavaren är återbetalningsskyldig för icke bidragsberättigade utbetalningar enligt lagen om kommunalt vårdnadsbidrag 10-12§

Uppsägning av vårdnadsbidrag

Vårdnadsbidraget sägs upp (Ange år och månad)

Fr o m

Uppgifter om barn

Barn 1

Efternamn	Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort

Barn 2

Efternamn	Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort

Personuppgifter vårdnadshavare

Vårdnadshavarens namn	Personnummer	
Gatuadress, postnummer och postort		
Telefon dagtid	Mobilnummer	E- postadress

Personuppgifter om eventuell sammanboende, inte vårdnadshavare

Vårdnadshavarens namn	Personnummer	
Gatuadress, postnummer och postort		
Telefon dagtid	Mobilnummer	E- postadress

Personuppgifter vårdnadshavare, medsökande

Vårdnadshavarens namn		Personnummer
Gatuadress, postnummer och postort		
Telefon dagtid	Mobilnummer	E- postadress

Personuppgifter om eventuell sammanboende, inte vårdnadshavare

Vårdnadshavarens namn		Personnummer
Gatuadress, postnummer och postort		
Telefon dagtid	Mobilnummer	E- postadress

Undertecknad har tagit del av ovanstående upplysningar

Datum	Underskrift vårdnadshavare	Namnförtydligande
Datum	Underskrift ev. sammanboende	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare, medsökande	Namnförtydligande
Datum	Underskrift ev. sammanboende	Namnförtydligande

Eventuellt övriga uppgifter

Uppsägning skickas till
Växjö kommun
Utbildningsförvaltningen
Box 1222
351 12 Växjö