



Den här blanketten ska fyllas i av socialnämnden eller av institutionen där barnet vårdas, både vid in- och utskrivning. Barnets vistelse hos vårdnadshavaren vid ferier ska också anmälas, och det ska göras så snart en ferie börjar.

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

2. Vårdnadshavare som får underhållsstöd

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

3. Barnets vistelse

<input type="checkbox"/> Familjehem eller särskilt hem för vård eller boende inom socialtjänsten
<input type="checkbox"/> Stödboende för barn och unga i åldern 16-20 år
<input type="checkbox"/> Familjehem eller bostad med särskild service enligt lagen om stöd och särskild service till vissa funktionshindrade
<input type="checkbox"/> Institution för vård

4. Inskrivning eller utskrivning

Inskrivningsdatum/placeringen inleds	år, månad, dag	
Utskrivningsdatum/placeringen upphör	år, månad, dag	Bor barnet åter stadigvarande hos vårdnadshavaren efter utskrivningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

5. Barnets vistelse hos vårdnadshavaren vid ferier

Barnet har rätt till underhållsstöd vid ferier under dessa månader.

<input type="checkbox"/> januari	<input type="checkbox"/> juni	<input type="checkbox"/> juli	<input type="checkbox"/> augusti	<input type="checkbox"/> december
----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

6. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga.

7. Socialnämndens eller institutionens underskrift

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
Namnförtydligande	Socialtjänstens eller institutionens namn	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.