



Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

OBS! Blanketten ska fyllas i av den institution där barnet vistas.

1. Personuppgifter för den som får vårdbidraget för barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

2. Personuppgifter för barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

3. Uppgifter om institutionen

Namn	Telefon, även riktnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Kontaktperson, förnamn och efternamn	

4. Uppgifter om vistelse på institutionen (Ska bara fyllas i vid påbörjad eller avslutad vistelse)

<input type="checkbox"/> Vistelse påbörjad	år, månad, dag
<input type="checkbox"/> Vistelse avslutad	år, månad, dag

5. Uppgifter om vistelse utanför institutionen

OBS! Anmälan ska göras kvartalsvis.

Fyll i de perioder som barnet vistats i hemmet

Från och med (datum)	Klockslag	Till och med (datum)	Klockslag

6. Övriga upplysningar

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

7. Underskrift av den institution där personen vistas

Datum	Namnteckning

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".

8. Begäran om utbetalning av vårdbidrag

Fylls i av den som får vårdbidraget om
anmälan gäller vistelse utanför institutionen

Jag intygar att uppgifterna i punkt 5 är riktiga och jag begär utbetalning av vårdbidrag för de dagar då barnet vistats i hemmet.	
Datum	Namnteckning

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".