

**Accord sur la pension alimentaire  
pour un(e) enfant  
- enfant qui fait des études et qui a 18  
ans accomplis**

1 (1)

**L'étudiant**

Prénom et nom	Numéro national d'identité
---------------	----------------------------

**Parent qui versera la pension alimentaire**

Prénom et nom	Numéro national d'identité du parent
---------------	--------------------------------------

**Pension alimentaire à verser**

La pension alimentaire sera versée à compter du	La pension alimentaire sera payée pendant la durée des études, qui, selon les estimations, se poursuivront jusqu'au	Montant à payer, couronnes suédoises par mois en toutes lettres	Montant en chiffres, couronnes suédoises
---	---	---	--

**Dispositions relatives au paiement**

La pension alimentaire arrive à échéance le dernier jour du mois et se rapporte au mois suivant, conformément au chap. 7, art. 7 du Code suédois de la filiation et de la minorité.

Conformément à la loi (1966:680) sur la modification de certaines pensions alimentaires, le montant est révisé chaque année compte tenu des changements de la valeur monétaire. Tout relèvement éventuel prend effet le 1er février.

**Signature du parent qui versera la pension alimentaire**

Date de la signature de l'accord	Signature du parent
----------------------------------	---------------------

**La signature du parent est certifiée authentique par deux personnes**

Signature	Signature
Nom en caractères moulés	Nom en caractères moulés
Adresse	Adresse

**L'étudiant accepte l'accord pour son compte personnel**

Date	Signature de l'étudiant
------	-------------------------