

**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
------	-------------------------