

Skicka blanketten till  
Försäkringskassans inläsningscentral  
839 88 Östersund

**1. Barnet eller barnen**

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Datum för placering, återplacering eller flyttning	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Datum för placering, återplacering eller flyttning	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Datum för placering, återplacering eller flyttning	

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Datum för placering, återplacering eller flyttning	

**2. Vem eller vilka får barnbidraget nu?**

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

**3. Barnbidraget ska betalas till en enskild person eller enskilda personer**

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Anledning <input type="checkbox"/> Barnet är placerat i ett familjehem enligt SoL eller LVU <input type="checkbox"/> Barnet är åter placerat i hemmet <input type="checkbox"/> Särskilda skäl. (Motivera anledningen under punkt 5)	

**4. Barnbidraget ska betalas till socialnämnden**

Kommun	Organisationsnummer
Adress	
Anledning <input type="checkbox"/> Barnet är placerat i ett stödboende eller hem för vård eller boende enligt SoL eller LVU <input type="checkbox"/> Särskilda skäl (Motivera anledningen under punkt 5)	
Ersättningen sätts in på <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro	Kontonummer

**5 Motivering till särskilda skäl**

Fylls endast i av dig som kryssat i särskilda skäl under punkt 3 eller 4.

--

**6. Socialnämndens underskrift**

Datum	Namnsteckning
Telefon	Namnförtydligande
Kommun	
Adress	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).