

**Barnet som ska få underhållsbidrag**

Förnamn och efternamn	Barnets personnummer
-----------------------	----------------------

**Förälder som barnet bor hos**

Förnamn och efternamn	Förälderns personnummer
-----------------------	-------------------------

**Förälder som ska betala underhållsbidrag**

Förnamn och efternamn	Förälderns personnummer
-----------------------	-------------------------

**Underhållsbidrag som ska betalas till barnet**

Underhållsbidraget betalas från och med	Underhållsbidraget betalas tills barnet fyller 18 år, datum  Annat datum _____	Belopp som ska betalas, kronor per månad med bokstäver	Belopp i siffror, svenska kronor
---	---	--	----------------------------------

**Bestämmelser om betalning**

Underhållsbidraget förfaller till betalning den sista dagen i månaden och avser kommande månad enligt föräldrabalken 7 kap. 7§.

Enligt lagen (1966:680) om ändring av vissa underhållsbidrag anpassas beloppet varje år till ändringar i penningvärdet. Eventuell höjning sker från och med den 1 februari.

**Underskrift av den förälder som ska betala underhållsbidrag**

Datum när avtalet tecknas	Förälderns namnteckning
---------------------------	-------------------------

**Förälderns namnteckning bevitnas av två personer**

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress

**Föräldern som barnet bor hos godtar avtalet för barnets räkning**

Datum	Förälderns namnteckning
-------	-------------------------