

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Observera att begäran ska kompletteras med ett utdrag ur socialnämndens protokoll där anledningen till begäran framgår.

1. Namn och personnummer för barnet

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

2. Namn och personnummer för den som får underhållsstöd

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

3. Ska underhållsstödet betalas till socialnämnden? Ja. Fyll i nedan

Utbetalning ska göras till socialnämnden i	Kontaktperson	Telefon
Adress		
Ersättningen sätts in på <input type="checkbox"/> PlusGirokonto <input type="checkbox"/> Bankgiro	kontonummer	

4. Ska underhållsstödet betalas till en enskild person? Ja. Fyll i nedan

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Utdelningsadress	Postadress

5. Övriga upplysningar

6. Socialnämndens underskrift

Datum	Namnteckning	Telefon
Namnförtydligande	Socialnämnden i	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.