



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	Namnsteckning	Telefon
Namnförtydligande	Socialnämnden i	

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