

Information

Innan denna ansökan lämnas bör de sökande kontrollera att dessa **ej uppbär** någon av följande ersättningar eller stöd (enligt allmänna förutsättningar för vårdnadsbidraget, kap.2 5 §):

- Föräldrapenning med anledning av ett barns födelse enligt 4 kap. lagen (1962:381) om allmän försäkring
- Arbetslöshetsersättning enligt lagen (1997:238) om arbetslöshetsförsäkring
- Aktivitetsstöd eller utvecklingsersättning vid deltagande i ett arbetsmarknadspolitiskt program
- Sjukpenning eller rehabiliteringspenning enligt lagen om allmän försäkring efter det att sådan ersättning har lämnats för en tid av 365 dagar
- Sjukpenning under eller omedelbart efter en period när arbetslöshetsersättning enligt lagen om arbetslöshetsförsäkring har lämnats
- Sjukersättning eller aktivitetsersättning enligt lagen om allmän försäkring
- Ålderspension enligt lagen (1998:674) om inkomstgrundad ålderspension eller lagen (1998:702) om garantipension
- Äldreförsörjningstöd enligt lagen (2001:853) om äldreförsörjningstöd
- Ersättning enligt lagen (1992:1068) om introduktionsersättning för flyktingar och vissa utlänningar

OBS! Tillsammans med denna ansökan måste ett intyg bifogas där det framgår att minst 250 föräldrapenningsdagar har utnyttjats (intyg rekvideras från Försäkringskassan).

Eventuella förändringar som påverkar rätten till vårdnadsbidrag ska omgående meddelas till barn- och utbildningsförvaltningen Tingsryds kommun.

Vårdnadshavaren är återbetalningsskyldig för icke bidragsberättigade utbetalningar enligt lagen om vårdnadsbidraget.

Enligt beslut i kommunstyrelsen har kommunen rätt att kontrollera riktigheten i lämnade uppgifter med andra myndigheter.

Upplysningar

Vid frågor om vårdnadsbidraget kontakta barn- och utbildningsförvaltningen, tel 0477-441 00 vx.

Besvärshänvisning

Enligt lagen om kommunalt vårdnadsbidrag 13 § gäller : "Beslut i ett ärende om vårdnadsbidrag enligt denna lag får överklagas hos allmän förvaltningsdomstol. Prövningstillstånd krävs vid överklagande till kammarrätten."

Ansökan skickas till:

Tingsryds kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
Box 88
362 22 Tingsryd



Ansökan om vårdnadsbidrag
(enligt kommunfullmäktiges beslut 2008-08-28)

Var vänlig texta

Ansökningsperiod (kortaste ansökningstid är tre månader)

Från och med (år, månad, dag)	Till och med (år, månad, dag) OBS! Vid uppsägning, använd uppsägningsblanketten.
-------------------------------	--

Uppgift angående föräldrapenning

Ingen av de sökande uppbär föräldrapenning för något barn i familjen

Uppgifter om barn

Barn 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress	Postnummer	Ort
<input type="checkbox"/> Önskar kvarstå i barnomsorgskön		

Barn 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress	Postnummer	Ort
<input type="checkbox"/> Önskar kvarstå i barnomsorgskön		

Uppgifter om vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer	
Mailadress		

Uppgifter om eventuellt sammanboende, ej vårdnadshavare

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer	
Mailadress		

Uppgifter om vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer	
Mailadress		

Uppgifter om eventuellt sammanboende, ej vårdnadshavare

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer	
Mailadress		

Undertecknad har tagit del av ovanstående upplysningar, godkänner att barn- och utbildningsförvaltningen kontrollerar uppgifter med andra myndigheter samt intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter är korrekta och sanningsenliga.

Datum och ort	Namnunderskrift vårdnadshavare 1
Datum och ort	Namnunderskrift eventuellt sammanboende, ej vårdnadshavare
Datum och ort	Namnunderskrift vårdnadshavare 2
Datum och ort	Namnunderskrift eventuellt sammanboende, ej vårdnadshavare

Eventuellt övriga uppgifter från de sökande

Beslut ansvarig handläggare (ifylles ej av sökande)

<input type="checkbox"/> Intyg om föräldrapenning bifogat	Noteringar	
<input type="checkbox"/> Ansökan beviljas Datum	Beviljas från och med	Beviljas till och med
<input type="checkbox"/> Ansökan avslås Datum	Skäl för avslag	
Underskrift		

Besvärshänvisning

Enligt lagen om kommunalt vårdnadsbidrag 13 § gäller : "Beslut i ett ärende om vårdnadsbidrag enligt denna lag får överklagas hos allmän förvaltningsdomstol. Prövningstillstånd krävs vid överklagande till kammarrätten."

Ansökan skickas till:

Tingsryds kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
Box 88
362 22 Tingsryd