

VÅRDNADSBIDRAG - UPPSÄGNING

Barnets för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Barnets folkbokföringsadress	Postnummer och Postort

Vårdnadshavare, för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Vårdnadshavare, för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)

Vårdnadsbidraget sägs upp från och med	År/månad
--	----------

Utdrag ur Härryda kommuns tillämpningsföreskrifter för vårdnadsbidrag

- Vårdnadsbidraget upphör automatiskt månaden innan barnet fyller tre år.
- Vårdnadsbidraget kan också upphöra vid datum som anges vid ansökan eller då vårdnadshavare säger upp.
- Vårdnadsbidraget upphör månaden innan plats i förskoleverksamhet påbörjas oavsett datum.
- Efter uppsägning kan inte vårdnadsbidrag beviljas på nytt för samma barn förrän tidigast från och med den femte kalendermånaden efter den månad för vilken vårdnadsbidrag senast lämnades.

Ort och datum	
Underskrift av vårdnadshavare	Underskrift av vårdnadshavare

Vid frågor kontakta Inger Brovall, telefon 031-724 62 04, e-post inger.brovall@harryda.se

Uppsägningen skickas per post till

Härryda kommun
Sektorn för Utbildning och Kultur
Förskola/Skolbarnomsorg
435 80 Mölnlycke

Uppsägningen kan också skannas in och skickas till

utbildning@harryda.se