



SVEDALA KOMMUN

UPPSÄGNING av vårdnadsbidrag (vid förändring inom sökt period)

Uppsägning av vårdnadsbidrag från och med

Datum

Personuppgifter

Barnets för- och efternamn

Personnummer

Bidragsmottagare

För- och efternamn

Personnummer

Telefon

Adress

Postnummer

Ort

Övriga upplysningar

Bidragsmottagarens underskrift

Datum

Namnteckning

Blanketten skickas till Svedala kommun, Utbildning, 233 80 Svedala