

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Omvårdnadsbidrag**Underlag för utbetalning av ferieomvårdnadsbidrag**

Ferieomvårdnadsbidrag kan beviljas för barnets förälder eller föräldrar. Försäkringskassan behöver uppgifter om när barnet vistas utanför institution, familjehem eller liknande för att kunna betala ut ersättning för sådan tid. Blanketten fylls i av behörig person på institutionen, familjehemmet eller liknande.

1. Uppgifter om barnet

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

2. Uppgifter om institutionen, familjehemmet eller liknande

Namn		Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och ort	
Kontaktperson, förnamn och efternamn		

3. Uppgifter om vistelse utanför institutionen, familjehemmet eller liknande**Fyll i aktuella perioder** Obs! fylls i och skickas in kvartalsvis och ska omfatta minst 10 dagar.

Från och med (datum)	Klockslag	Till och med (datum)	Klockslag
Från och med (datum)	Klockslag	Till och med (datum)	Klockslag
Från och med (datum)	Klockslag	Till och med (datum)	Klockslag
Från och med (datum)	Klockslag	Till och med (datum)	Klockslag
Från och med (datum)	Klockslag	Till och med (datum)	Klockslag
Från och med (datum)	Klockslag	Till och med (datum)	Klockslag
Från och med (datum)	Klockslag	Till och med (datum)	Klockslag

4. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--

5. Underskrift av behörig person på den institution, familjehem eller liknande där barnet vistas

Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.

Datum (år, månad, dag)	Namnteckning
------------------------	--------------

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