

Anmälan ska ha kommit till Pensionsmyndigheten senast den 31 januari året efter det år som anmälan gäller.

Skicka blanketten till
Pensionsmyndigheten
839 77 Östersund

1. Förälder som överläter

Förnamn och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon, även riktnummer
Postnummer och ort	

2. Den andra föräldern

Förnamn och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon, även riktnummer
Postnummer och ort	

3. Uppgifter om gemensamma barn som inte fyllt fem år och gemensamt adopterade barn som inte fyllt tio år

Anmälan gäller		Har barnet bott med den andra föräldern under året?	
Namn	Personnummer	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Ange hur ofta under "Övriga upplysningar"
		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Ange hur ofta under "Övriga upplysningar"
		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Ange hur ofta under "Övriga upplysningar"
		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Ange hur ofta under "Övriga upplysningar"
		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Ange hur ofta under "Övriga upplysningar"
		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Ange hur ofta under "Övriga upplysningar"

4. Övriga upplysningar

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

5. Underskrift

Förälder som överläter	
Datum	Namnteckning
Den andra föräldern	
Datum	Namnteckning

Uppgifterna behandlas automatiserat och Pensionsmyndigheten är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

Postadress

Pensionsmyndigheten
839 77 Östersund

Kundservice

0771-776 776

Webbplats

www.pensionsmyndigheten.se