

**Upplysningar**

- En vårdnadshavare som har beviljats vårdnadsbidrag för en period ska säga upp bidraget om vårdnadshavaren inte vill få bidraget för hela den beviljade perioden. I uppsägningen ska vårdnadshavaren uppge skälet till uppsägningen.
Om en vårdnadshavare frivilligt säger upp sitt vårdnadsbidrag kan inte bidrag lämnas på nytt för samma barn inom tre månader.
- Eventuella förändringar som påverkar rätten till vårdnadsbidrag ska omgående meddelas till Barn- och utbildningsförvaltningen i Sävsjö kommun.
- Vårdnadshavare är återbetalningsskyldig för icke bidragsberättigade utbetalningar enl. lagen om kommunalt vårdnadsbidrag 10-12 §§.

Uppsägning (Kan tidigast börja gälla fr. o. m. nästa kalendermånad)

Datum
Ange skäl till uppsägning

Uppgifter om barn

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postort

Vårdnadshavare

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress

Make/Maka/Sambo

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress

Datum och ort	Namnunderskrift vårdnadshavare 1
Datum och ort	Namnunderskrift Make/Maka/Sambo

Uppsägningen ställs till:

Sävsjö kommun
Förskoleenheten
576 80 Sävsjö kommun

Kontaktperson:

Lena Fransson
Tfn 0382-152 71
E-post: lena.fransson1@savsjo.se