

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Ni måste båda vara rättsliga vårdnadshavare för att kunna ändra mottagare av barnbidraget. Ändringen sker tidigast månaden efter att Försäkringskassan har fått er anmälan.

Vill ni välja olika mottagare för barnen?

Då ska ni fylla i en blankett för varje val.

 Finns som e-tjänst på Mina sidor**1. Barnet eller barnen**

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

2. Förälder

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
<input type="checkbox"/> Jag arbetar i, bor i eller får pension från ett annat EU/EES-land eller Schweiz ange land	

3. Förälder

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
<input type="checkbox"/> Jag arbetar i, bor i eller får pension från ett annat EU/EES-land eller Schweiz ange land	

4. Uppgift om mottagare av barnbidraget

Barnbidraget ska
<input type="checkbox"/> bara betalas till föräldern under punkt 2 <input type="checkbox"/> bara betalas till föräldern under punkt 3 <input type="checkbox"/> delas mellan föräldrarna

5. Kontouppgifter förälder under punkt 2

Anmäl konto för utbetalning

Om du inte har anmält något konto för alla utbetalningar från Försäkringskassan så kan du göra det på Mina sidor eller med blanketten *Anmälan om konto* (5605). Du kan bara anmäla ett konto som tillhör dig själv. Om du vill att dina utbetalningar ska gå till en annan persons konto ska du istället fylla i blanketten *Fullmakt - Utbetalning till en annan person* (5606).

6. Kontouppgifter förälder under punkt 3

Anmäl konto för utbetalning

Om du inte har anmält något konto för alla utbetalningar från Försäkringskassan så kan du göra det på Mina sidor eller med blanketten *Anmälan om konto* (5605). Du kan bara anmäla ett konto som tillhör dig själv. Om du vill att dina utbetalningar ska gå till en annan persons konto ska du istället fylla i blanketten *Fullmakt - Utbetalning till en annan person* (5606).

7. Underskrift av båda föräldrarna

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.		
Jag vet att jag kan få betala tillbaka felaktigt utbetald ersättning. Jag vet att jag kan göra mig skyldig till brott om jag lämnar oriktiga eller ofullständiga uppgifter, eller inte meddelar Försäkringskassan när uppgifterna ändras.		
Datum	Namn-teckning	Telefon
Datum	Namn-teckning	Telefon

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