



Anmälan om överföring av barnår när föräldrarna bor ihop

Personnummer

Skicka blanketten till Pensionsmyndigheten 839 77 Östersund

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

Förnamn och efternamn			eloppet		Personnummer	
Utdelningsadress			Postnummer och ort			
Telefon hem, även riktnummer		Telefon arbete, även riktnummer		Mobilte	Mobiltelefon	
		1				
2. Den andra föräldern					18	
Förnamn och efternamn					Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer och ort		h ort		
Telefon hem, även riktnummer		Telefon arbete, även riktnummer		Mobilte	Mobiltelefon	
3. Vilket år gäller anmälar	n? (Du må	ste fylla i en blankett բ	oer år.)			
		åda skulle kunna få pens			å vill	
			lara caliat avalet 1			
	vi anua a	att beloppet ges till föräld	lern enligt punkt 1	•		
	_					
	ilder som	ska få det pension				
4. Underskrift av den förä Datum	_	ska få det pension				
	ilder som	ska få det pension				
Datum	ilder som Namntecki	ska få det pension ning	sgrundande	beloppet	ingen.	
Datum	ilder som Namntecki	ska få det pension ning	sgrundande	beloppet	ingen.	
Datum Uppgifterna behandlas automatiso 5. Underskrift av den and	Namntecki erat och Pens	ska få det pension ning sionsmyndigheten är per	sgrundande	beloppet	ingen.	
Datum Uppgifterna behandlas automatiso 5. Underskrift av den and	Namntecki Namntecki erat och Pens	ska få det pension ning sionsmyndigheten är per	sgrundande	beloppet	ingen.	
Datum Uppgifterna behandlas automatiso 5. Underskrift av den and	Namntecki erat och Pens	ska få det pension ning sionsmyndigheten är per	sgrundande	beloppet	ingen.	
Datum Uppgifterna behandlas automatise 5. Underskrift av den and Datum	Namntecki erat och Pens Ira förälde	ska få det pension ning sionsmyndigheten är per ern ning	sonuppgiftsansva	beloppet		
Datum Uppgifterna behandlas automatise 5. Underskrift av den and Datum	Namntecki erat och Pens Ira förälde	ska få det pension ning sionsmyndigheten är per ern ning	sonuppgiftsansva	beloppet		
Datum Uppgifterna behandlas automatise 5. Underskrift av den and Datum	Namntecki erat och Pens Ira förälde	ska få det pension ning sionsmyndigheten är per ern ning	sonuppgiftsansva	beloppet		
Datum Uppgifterna behandlas automatise 5. Underskrift av den and Datum	Namntecki erat och Pens Ira förälde	ska få det pension ning sionsmyndigheten är per ern ning	sonuppgiftsansva	beloppet		
	Namntecki erat och Pens Ira förälde	ska få det pension ning sionsmyndigheten är per ern ning	sonuppgiftsansva	beloppet		
Datum Uppgifterna behandlas automatise 5. Underskrift av den and Datum	Namntecki erat och Pens Ira förälde	ska få det pension ning sionsmyndigheten är per ern ning	sonuppgiftsansva	beloppet		