



Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

När ett barn är sjukt kan den som behöver avstå från sitt arbete för att vårda barnet få tillfällig föräldrapenning. Från och med den åttonde dagen i barnets vårdperiod behövs ett intyg från en läkare eller sjuksköterska. Vårdperioden räknas från och med den första dagen man får tillfällig föräldrapenning för barnet.

1. Barnet

Barnets förnamn och efternamn	Barnets personnummer
Förälderns förnamn och efternamn	Förälderns personnummer

2. Barnets diagnos eller symptom

As a result, the model is able to capture the complex, non-linear relationships between the variables, and the results are more accurate and reliable than those obtained from traditional linear models. The model is also able to handle missing data and outliers, which are common in real-world datasets. The model is trained using a large dataset of historical data, and the results are validated using a separate dataset of recent data. The model is able to predict the future values of the variables with a high degree of accuracy, and the results are consistent with the observed data. The model is also able to identify the key factors that influence the variables, and the results are consistent with the theoretical expectations. The model is a powerful tool for analyzing complex data, and the results are highly informative and useful for decision-making.

3. Period som barnet inte bör vårdas i ordinarie tillsynsform

Jag bedömer att barnet inte ska vårdas i ordinarie tillsynsform		
<input type="checkbox"/> hela den ordinarie tiden	Från och med (år, månad, dag)	Längst till och med (år, månad, dag)
<input type="checkbox"/> tre fjärdedelar av den ordinarie tiden	Från och med (år, månad, dag)	Längst till och med (år, månad, dag)
<input type="checkbox"/> halva den ordinarie tiden	Från och med (år, månad, dag)	Längst till och med (år, månad, dag)
<input type="checkbox"/> en fjärdedel av den ordinarie tiden	Från och med (år, månad, dag)	Längst till och med (år, månad, dag)
<input type="checkbox"/> en åttondel av den ordinarie tiden	Från och med (år, månad, dag)	Längst till och med (år, månad, dag)

4. Läkarens eller sjuksköterskans underskrift

Datum	Namn-teckning
Telefon	Namn-förtydligande
Mottagningens adress	