



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					Personnummer	
Nisse Hult						
Utdelningsadress			Postnummer och	h ort	·	
		1=		1	_	
Telefon hem, även riktnummer		Telefon arbete, även riktnummer		Mobiltel	efon	
2. Den andra föräldern					15	
Förnamn och efternamn					Personnummer	
I Mala India ara a alma a -			I Danta	ht		
Utdelningsadress			Postnummer och	n oπ		
Talafan hana 2		Talafan sakata "	an allaharranan	84-1-94 1	afa u	
Telefon hem, även riktnummer		Telefon arbete, även r		Mobiltel	Mobiltelefon	
3. Vilket år gäller anmäla	an? (Du mås	ste fylla i en blank	ett per år.)			
	Om vi bå	ida skulle kunna få p	ensionsgrundande be	elopp för året så	vill	
		att beloppet ges till fö				
			J 1			
			3 1			
			3 1			
4. Underskrift av den föl	rälder som s	ska få det pens				
	rälder som s					
Datum	Namnteckr	ning	ionsgrundande l	beloppet		
Datum	Namnteckr	ning	ionsgrundande l	beloppet	ngen.	
Datum	Namnteckr	ning	ionsgrundande l	beloppet	ngen.	
Datum Uppgifterna behandlas automati	Namnteckr	ning sionsmyndigheten är	ionsgrundande l	beloppet	ngen.	
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an	Namnteckr tiserat och Pens	ning sionsmyndigheten är rn	ionsgrundande l	beloppet	ngen.	
4. Underskrift av den för Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an Datum	Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn	ionsgrundande l	beloppet	ngen.	
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an	Namnteckr tiserat och Pens	ning sionsmyndigheten är rn	ionsgrundande l	beloppet	ngen.	
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an	Namnteckr tiserat och Pens	ning sionsmyndigheten är rn	ionsgrundande l	beloppet	ngen.	
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an Datum	Namnteckr tiserat och Pens ndra förälde Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn ning	ionsgrundande	beloppet rig för behandlir		
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an Datum	Namnteckr tiserat och Pens ndra förälde Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn ning	ionsgrundande	beloppet rig för behandlir		
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an Datum	Namnteckr tiserat och Pens ndra förälde Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn ning	ionsgrundande	beloppet rig för behandlir		
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an Datum	Namnteckr tiserat och Pens ndra förälde Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn ning	ionsgrundande	beloppet rig för behandlir		
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an	Namnteckr tiserat och Pens ndra förälde Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn ning	ionsgrundande	beloppet rig för behandlir		
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an Datum	Namnteckr tiserat och Pens ndra förälde Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn ning	ionsgrundande	beloppet rig för behandlir		
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an Datum	Namnteckr tiserat och Pens ndra förälde Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn ning	ionsgrundande	beloppet rig för behandlir		
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an Datum	Namnteckr tiserat och Pens ndra förälde Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn ning	ionsgrundande	beloppet rig för behandlir		
Datum Uppgifterna behandlas automati 5. Underskrift av den an Datum	Namnteckr tiserat och Pens ndra förälde Namnteckr	ning sionsmyndigheten är rn ning	ionsgrundande	beloppet rig för behandlir		

TEST Service



Sign Page



This document	has boon	alactronically	, cianad ucir	ar tha Swadon	Connact Si	ianatura tact	convico
iiiis uocuiiieiit	Has been	electi Offically	ı sığı i c u usii	ig the sweden	i Cullilect 3	ignature test	SELVICE.

Signatures:

Validate signed documents at: https://tsltrust.3xasecurity.com/sigval/