



FÖRVALTNINGEN FÖR UTBILDNING, KOST, KULTUR OCH FRITID
Kommunhuset
234 81 LOMMA
Tel vx: 040-641 10 00

VBU:09

UPPSÄGNING av vårdnadsbidrag (vid förändring inom ansökt period)

Uppsägning av vårdnadsbidrag från och med

Datum

Personuppgifter

Barnets efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
------------------------------------	--------------

Bidragsmottagare

Efternamn och tilltalsnamn	
Personnummer	Telefon dagtid
Adress	
Postnummer	Postort

Övriga upplysningar

Bidragsmottagarens underskrift

Datum	Namnsteckning
-------	---------------

Blanketten skickas till Förvaltningen för Utbildning, kost, kultur och fritid, Kommunhuset, 234 81 Lomma

I samband med att Du lämnar uppgifterna på blanketten medger du att barn- och utbildningsnämnden i Lomma behandlar dessa personuppgifter om Dig vid behandling av Din ansökan. Enligt §§ 26 och 28 personuppgiftslagen har Du rätt att, på begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.