

Fyll i blanketten direkt på din dator

Den här blanketten kan du fylla i på din dator. Skriv sedan ut den på vitt papper och i verklig storlek, det vill säga inte förminskad eller förstorad.

Kom ihåg att blanketten måste skrivas under innan du skickar in den!



INTYG FRÅN SOCIALTJÄNSTEN

Fylls i av socialtjänsten. Bilaga till ansökan om nedsatt årsbelopp/årsavgift med hänsyn till synnerliga skäl

6846W 2	68463202	Skriv tydligt – texten läses maskinellt. Blanketten ska skickas in i original.	Ankomstdatum	
Person- uppgifter	Namn och adress		Fylls i av CSN →	
+			Personnummer (10 siffror)	
Tid med försörjnings- stöd	Härmed intygas att försörjningsstöd har betalats ut för följande år och månader. Om du vill lämna uppgifter för fler än två år, skriv under "Övrigt".			
	År	<input type="checkbox"/> Alla månader	<input type="checkbox"/> Färre månader, skriv vilka:	
			
			
	År	<input type="checkbox"/> Alla månader	<input type="checkbox"/> Färre månader, skriv vilka:	
			
			
Övrigt				
Social- tjänstens underskrift	Datum	Underskrift	Socialtjänstens stämpel	
	Namnförtydligande			
	Telefon			
	E-post			

CSN OGL 6846W/2/2002

+

INFORMATION

Detta intyg ska socialtjänsten fylla i om du har försörjningsstöd. Skicka sedan intyget till CSN tillsammans med din ansökan om nedsatt årsbelopp/årsavgift med hänsyn till synnerliga skäl.

Blanketten ska skickas till: CSN Postservice, 751 76 Uppsala

+

+

+