



Ansøgning om børnebidrag

Undertegnede:

Navn	Tlf.	Fødselsdato
Adresse	Postnr./by	

Ansøger om

Fastsættelse af normalbidraget fra den _____

Fastsættelse af størst muligt bidrag fra den _____

Forhøjelse af det fastsatte bidrag fra den _____

Nedsættelse/bortfald af bidrag fra den _____

Bidraget ønskes ___ månedsvis ___ halvårsvis

Til barnet/børnene:

Navn:	Født den

Barnet/børnene bor på adressen:

Den anden forælder er:

Navn	Tlf.	Fødselsdato
Adresse	Postnr./by	

Samlivet med den anden forælder er ophørt den _____

Er der tidligere fastsat bidrag: Ja _____ Nej _____

Der vedlægges kopi af barnets/børnenes fødsels- og dåbsattest eller navneattest samt eventuelt tidligere udfærdiget bidragsdokument.

Bidrag højere end normalbidraget kan kun forventes, hvis den bidragspligtige har en indtægt, der overstiger den gennemsnitlige årsindtægt.

Sted, dato

Underskrift

Hvis den anden forælder er indforstået med at betale det ansøgte bidrag, bedes han/hun underskrive her:

Sted, dato

Underskrift