Försäkringskassan

# Intyg om ett barns frånvaro

Personnummer

Anmälningsdatum

Barnets personnummer

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

När någon begär tillfällig föräldrapenning ska barnets förälder styrka frånvaron med ett intyg från förskolan, familjedaghemmet, fritidshemmet eller skolan där barnet är i vanliga fall. Det gäller oavsett om verksamheten har en enskild eller en offentlig huvudman.

Det är alltid föräldern som ansvarar för att intyget kommer in till Försäkringskassan.

## 1. Personuppgifter

Barnets förnamn och efternamn

## 2. Frånvarouppgifter

Föräldern fyller i de dagar som ska intygas. Markera dagarna med **X** OBS! Fyll i en rad per månad

| År | Jan | Feb | Mar | Apr | Maj | Jun | Jul | Aug | Sep | Okt | Nov | Dec |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 0 ___ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

| År | Jan | Feb | Mar | Apr | Maj | Jun | Jul | Aug | Sep | Okt | Nov | Dec |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 0 ___ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

## 3. Övriga upplysningar

Här kan ni till exempel skriva om verksamheten var stängd en hel dag eller en del av dagen och det därför inte finns någon uppgift om frånvaro för barnet

## 4. Underskrift av den som intygat frånvarouppgifterna (till exempel lärare eller förskollärare)

| Antal frånvarodagar som jag intygar ___ | Datum | Stämpel eller uppgift om adress och telefon |
|---|---|---|
| Underskrift | | |
| Namnförtydligande | | |

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".

74101101

FK 7410 (001 A 001) Fastställd av Försäkringskassan