

1616W 9	16163209	Skriv tydligt – texten läses maskinellt. Blanketten ska skickas in i original.	
Den studerande	Namn		Personnummer (10 siffror)
Vårdnadshavare	Vårdnadshavare 1, namn		Personnummer (10 siffror)
	Telefon		
	+	Vårdnadshavare 2, namn	
	Telefon		
Utbetalning	Hur ska studiestödet betalas ut? ☐ Enbart till vårdnadshavare 1 ☐ Enbart till vårdnadshavare 2 ☐ Delas mellan vårdnadshavarna		
Om du ensam begär ändring	Kryssa i ett av alternativen och skriv en förklaring nedan. ☐ Den studerande bor ungefär lika mycket hos mig och den andre vårdnadshavaren (växelvis boende). Hen bor ungefär dygn per månad hos mig. ☐ Den studerande bor varaktigt hos en vårdnadshavare, personnummer: ☐ Den andra vårdnadshavaren är förhindrad att delta i vårdnaden Förklara varför du ensam begär ändring och skicka med dokumentation som stöder dina lämnade uppgifter. Läs mer i informationen nedan.		
Underskrift	Datum	Den nya betalningsmottagarens underskrift	Namnförtydligande
+	Datum	Den nuvarande betalningsmottagarens underskrift	Namnförtydligande

+

ÄNDRA BETALNINGSMOTTAGARE

För att kunna bli betalningsmottagare av studiehjälp, lärlingsersättning och Rg-bidrag måste du vara den studerandes vårdnadshavare.

Om den studerande har två vårdnadshavare ska båda vårdnadshavarna normalt skriva under blanketten.

Ändringen av betalningsmottagare gäller tidigast från och med den dag CSN fattar beslut om ändringen.

OM DU ENSAM BEGÄR ÄNDRING

I följande situationer kan det räcka med en vårdnadshavares underskrift:

- Den studerande bor växelvis hos båda vårdnadshavarna och du begär delad utbetalning.
- Den studerande bor varaktigt hos dig och du begär att bli ensam betalningsmottagare.
- Den andra vårdnadshavaren är förhindrad att delta i vårdnaden under en längre tid, exempelvis på grund av sjukdom eller frånvaro.

Om du begär ändring utan den andra vårdnadshavarens underskrift, behöver du förklara hur situationen ser ut. Du måste också skicka med exempelvis en dom, ett avtal om boende, ett läkarintyg,

ett beslut om underhållsstöd eller något annat dokument som kan ge stöd för att en ändring ska göras.



Läs mer på csn.se



0771-276 000