

Anmodning om erklæring til brug for udbetaling af børne- og ungeydelse

Vejledning

Med denne henvendelse sender du en anmodning til Familiærretshuset om at få en erklæring til brug for udbetaling af børne- og ungeydelse.

Familiærretshuset har mulighed for at udstede en erklæring til brug for udbetaling af børne- og ungeydelsen.

Det er en betingelse, at I som forældremyndighedsindehavere er enige om, at barnet opholder sig eller ikke længere opholder sig mindst 9 ud af 14 dage hos den ene af jer.

Familiærretshuset undersøger ikke, hvordan samværet aktuelt er, ud over at vi spørger dig og den anden forældremyndighedsindehaver om, hvordan samværet er.

Hvis I ikke er enige, kan vi ikke udstede erklæringen.

Vi kan oplyse, at det er Udbetaling Danmark, der træffer afgørelse om udbetaling af ydelsen, herunder hvilken betydning erklæringen har for den konkrete sag hos Udbetaling Danmark.

Din henvendelse her vil blive sendt af en sagsbehandler til den anden forældremyndighedsindehaver, så han eller hun får lejlighed til at sende bemærkninger til os, inden vi tager stilling til, om vi kan udstede en erklæring.

Når du har udfyldt og underskrevet ansøgningen skal du sende den til Familiærretshuset.

Læs hvordan du gør dette på familiærretshuset.dk/kontakt

Anmodning om erklæring til brug for udbetaling af børne- og ungeydelse

Vi har fælles forældremyndighed

Ja Nej *Vi har brug for at vide, om I har fælles forældremyndighed. Det skyldes, at vi kun kan udstede erklæringen, når der er fælles forældremyndighed.*

Beskriv kort, hvor mange dage barnet/børnene aktuelt i en 14-dages periode opholder sig hos henholdsvis dig og den anden forældremyndighedsindehaver:

Hvilken erklæring anmoder du om?

Erklæring om at barnet opholder sig mindst 9 ud af 14 dage hos mig.

Erklæring om at barnet ikke længere opholder sig mindst 9 ud af 14 dage hos den anden forældremyndighedsindehaver.

Igangværende sager hos Familiærretshuset

Har I nogle åbne sager om forældremyndighed, bopæl og/eller samvær?

☐ Ja ☐ Nej

Hvis Ja, Indtast sagsnummer her:

Oplysninger om ansøger

Personoplysninger

Fornavn

Efternavn

CPR-nummer

Telefonnummer

VIGTIGT! Hvis du har navne- og adressebeskyttelse i CPR, skal du oplyse, om beskyttelsen er rettet imod den anden forælder. Du skal også oplyse os om, hvorfor du evt. ikke ønsker, at den anden forælder får udleveret dit navn og din adresse. Vi gør opmærksom på, at hvis den anden forælder f.eks. allerede ved, hvad du hedder og hvor du bor, så vil vi som udgangspunkt udlevere oplysningerne til den anden forælder. Hvis du ikke har navne- og adressebeskyttelse i CPR, vil vi uanset, hvad du svarer her i rubrikken, som udgangspunkt udlevere oplysningerne til den anden forælder. Hvis du er i tvivl om du har navne- og adressebeskyttelse, eller hvis du ønsker navne- og adressebeskyttelse, kan du læse mere på borger.dk - Vær opmærksom på, at en registreret navne- og adressebeskyttelse normalt kun gælder i 12 måneder.

Har du navne- og adressebeskyttelse i CPR?

☐ Ja ☐ Nej

Hvis Ja. Må oplysningerne om navn alligevel udleveres til den anden forælder/part?

☐ Ja ☐ Nej

Hvis Nej. Beskriv her, hvad det er, der gør, at du ikke ønsker, at den anden part skal have oplysninger om dit fornavn, evt. mellemnavn og efternavn, samt din adresse, så vi kan tage stilling til, om vi kan imødekomme dit ønske. Vær opmærksom på, at vi som udgangspunkt sender en kopi af din begrundelse til den anden part:

Må oplysningerne om adresse alligevel udleveres til den anden forælder/part?

☐ Ja ☐ Nej

Hvis Nej. Beskriv her, hvad det er, der gør, at du ikke ønsker, at den anden part skal have oplysninger om dit fornavn, evt. mellemnavn og efternavn, samt din adresse, så vi kan tage stilling til, om vi kan imødekomme dit ønske. Vær opmærksom på, at vi som udgangspunkt sender en kopi af din begrundelse til den anden part:

Oplysninger om den anden forælder

Personoplysninger

Fornavn

Efternavn

CPR-nummer

Telefon

Oplysninger om jeres børn

Barnets navn

CPR-nummer

Barnets navn

CPR-nummer

Barnets navn

CPR-nummer

Barnets navn

CPR-nummer

Barnets navn

CPR-nummer