

SLÄKTUTREDNING

Huvudman:	Personnr:
-----------	-----------

Make/maka Sambo

Namn:	Tfn:	Personnr:
Adress:	Postnr:	Ort:

Samtliga barn

Namn:	Tfn:	Personnr:
Adress:	Postnr:	Ort:

Namn:	Tfn:	Personnr:
Adress:	Postnr:	Ort:

Namn:	Tfn:	Personnr:
Adress:	Postnr:	Ort:

Var god använd baksidan av denna blankett om fler barn finns till huvudmannen

Föräldrar

Namn:	Tfn:	Personnr:
Adress:	Postnr:	Ort:

Namn:	Tfn:	Personnr:
Adress:	Postnr:	Ort:

Annan nära släkting **Släktskap:** _____

Namn:	Tfn:	Personnr:
Adress:	Postnr:	Ort:

Annan nära släkting **Släktskap:** _____

Namn:	Tfn:	Personnr:
Adress:	Postnr:	Ort:

Annan närstående **På vilket sätt:** _____

Namn:	Tfn:	Personnr:
Adress:	Postnr:	Ort: