|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Søknad om utbetaling av Bø kommunes gave til 0 og 2 års dagen** | | |
| Barnets navn: | Fødselsnummer: (11 siffer) | |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Kontonummer til barnet: (kan ettersendes) | | |
| Kryss av for hvilket år det søkes for (Kun ett kryss) | | |
|  0 år  2 år | | |
| Foreldre:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Mors navn: | Fødselsnummer: (11 siffer) | | | Adresse | Postnummer | Poststed | | Fars navn: | Fødselsnummer: (11 siffer) | | | Adresse | Postnummer | Poststed | | | |
| Skjema sendes til [post@boe.kommune.no](mailto:post@boe.kommune.no)  eller Bø kommune Veaveien 50, 8475 Straumsjøen  Opplysningene vil bli sjekket opp mot folkeregisteret | | |