|  |
| --- |
| **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.noeller Bø kommune Veaveien 50, 8475 StraumsjøenOpplysningene vil bli sjekket opp mot folkeregisteret  |