



## Samningsaðilar:

Foreldri A		
Nafn:		Kennitala:
Heimilisfang:	Póstnúmer og staður:	Sími / Netfang:
Foreldri B		
Nafn:		Kennitala:
Heimilisfang:	Póstnúmer og staður:	Sími / Netfang:
Börn undir 18 ára aldri		
Nafn barns:	Kennitala:	Sem býr hjá:
Nafn barns:	Kennitala:	Sem býr hjá:
Nafn barns:	Kennitala:	Sem býr hjá:
<b>Foreldrar lýsa því yfir að þeir hafa náð samkomulagi um framfærslu ofangreinds barns/barna án greiðslu meðlags</b>		
Ef áður hefur verið ákveðið meðlag þarf að ákveða lokadagsetningu meðlags. Meðlagið greiðist til - skrifið dagsetningu: Til: _____	Vinsamlegast athugið að þegar foreldrar komast að samkomulagi um framfærslu barns án greiðslu meðlags er ekki hægt að leita milligöngu Tryggingastofnunar um meðlagsgreiðslur.	

## Fylgiskjöl til sýslumanns:

Ef áður hefur verið ákveðið meðlag, þarf afrit þess skjals að fylgja með – eitthvað af þessu: <input type="checkbox"/> Skilnaðarleyfi <input type="checkbox"/> Staðfestur samningur um meðlag <input type="checkbox"/> Úrskurður um meðlag <input type="checkbox"/> Dómur/dómssátt um meðlag
Ef ekki hefur áður verið ákveðið meðlag þarf að fylgja með: <input type="checkbox"/> Fæðingarvottorð barns / barna útgefið af Þjóðskrá, Borgartúni 24, Reykjavík.

## Undirskriftir:

Staður og dagsetning:	Staður og dagsetning:
Undirskrift foreldris A:	Undirskrift foreldris B:

Undirskrift votts:	Kennitala:	Undirskrift votts:	Kennitala:
--------------------	------------	--------------------	------------