



Berist til sýslumanns í umdæmi þar sem barn/börn eiga lögheimili.

| Barn/börn undir 18 ára aldri sem erindið varðar: | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|--------------|-----------------|-------------|-------------|
| Fullt nafn: | | | | | Kennitala: | |
| Forsjá barnsins er: | Hjá foreldri A: | Hjá foreldri B: | Sameiginleg: | Barnið býr hjá: | Foreldri A: | Foreldri B: |
| Fullt nafn: | | | | | Kennitala: | |
| Forsjá barnsins er: | Hjá foreldri A: | Hjá foreldri B: | Sameiginleg: | Barnið býr hjá: | Foreldri A: | Foreldri B: |

| Foreldri A: | | |
|-------------|----------------------|---------------|
| Fullt nafn: | Kennitala: | Netfang: |
| Lögheimili: | Póstnúmer og staður: | Sími / Símar: |

| Foreldri B : | | |
|--------------|----------------------|---------------|
| Fullt nafn: | Kennitala: | Netfang: |
| Lögheimili: | Póstnúmer og staður: | Sími / Símar: |

| Málshefjandi fer fram á að forsjá barnsins / barnanna verði: | |
|--|---|
| hjá foreldri A | hjá foreldri B sameiginleg og barnið/börnin eigi lögheimili: hjá foreldri A hjá foreldri B. |
| Ef beiðnin verður ekki samþykkt, óskar hann eftir að fram fari sáttameðferð. | |
| Jafnframt óskar málshefjandi eftir að hitt foreldrið greiði sér einfalt meðlag frá 1. næsta mánaðar. | |
| Samkomulag er á milli foreldra um framfærslu barnsins/barnanna. | |

| Greinagerð vegna beiðninnar: | | | | | |
|------------------------------|---|-----|----------------|------|------|
| 1. | Voru foreldrar í hjúskap eða sambúð? | Nei | Já, þá hvenær? | Frá: | Til: |
| 2. | Gerðu grein fyrir búsetu barnsins/barnanna: | | | | |
| 3. | Gerðu grein fyrir tilefni beiðninnar og lýstu stuttlega aðstæðum barnsins/barnanna. Fjalla þarf um hvernig umbeðin breyting muni þjóna hagsmunum barnsins/ barnanna að mati málshefjanda: | | | | |
| 4. | Rökstuðningur málshefjanda fyrir beiðninni og önnur atriði sem hann telur að skiptir máli við úrlausn málsins: | | | | |

| | |
|------------------------|--|
| Nauðsynleg fylgiskjöl: | Skjal sem sýnir núgildandi skipan meðlags.(Staðfesting/úrskurður sýslumanns, dómsátt eða dómur). |
|------------------------|--|

| Yfirlýsing og undirritun málshefjanda: | |
|--|---------------------------|
| Ég fer fram á að sýslumaður kynni beiðni um ofangreinda breytingu á forsjá fyrir hinu foreldrinu og staðfesti samning foreldra ef hún verður samþykkt. Ef beiðnin er ekki samþykkt óska ég eftir að fram fari sáttameðferð. Ég undirrituð / undirritaður lýsi því yfir að ég hef kynnt mér upplýsingar um sáttameðferð, lögheimili og framfærslu á vef sýslumanna, www.syslumenn.is og að ofangreindar upplýsingar eru gefnar samkvæmt minni bestu vitund. | |
| Staður og dagsetning: | Undirskrift málshefjanda: |