



SØKNAD OM ØKONOMISK STØNAD/ OPPLYSNING – RÅD-RETTELING

(ALLE SPØRSMÅL MÅ SVARAST PÅ)

For NAV - ikkje skriv her.

J.nr.

Klient-ID

Sakshandsamar

Saknr.

Namn _____

Fødselsnr. _____

Telefon _____

Adresse _____

Postnr./Stad _____

Kor registrert i folkeregisteret _____

Statsborgarskap _____

Tidlegare bustadkommune _____

Språk _____

Sivilstand:

Gift

Ugift

Separert

Skild

Sambuar

Enkje/ -mann

Status:

Flyktning

EØS borgar

Ikkje EØS borgar

Ektefelle / sambuar sitt namn _____

Fødselsnr. _____

Ektefelle / sambuar sitt telefonnummer _____

Kva søkjer du/de om økonomisk stønad til?

Bakgrunn for søknaden: (til dømes; eg søkjer om økonomisk stønad fordi...)

Namn på barn	Fødselsnr.	Har du/de dagleg omsorg	% samvær	Deltar barnet i idrett eller annan aktivitet? Kva?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		

Bustadtilhøve:

Leiger leilegheit Eig leilegheit Bur hos foreldre Hybel
 Leiger hus Eig hus Institusjon Anna

Talet på rom og kjøkken / buflate _____ Godkjend utlegebustad? Ja Nei

Deler bustad med ____ (tal) personer over 18 år (sambuar, ektefelle e.a.)

Har du søkt bustønad? Ja Nei

Opplysningar vedrørande arbeid / utdanning (kryss av i rubrikkane):

	Søkjar	Ektefelle/sambuar		Søkjar	Ektefelle/sambuar
Fast arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Midlertidig arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeidssøkjar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Under utdanning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikkje arb.søkjar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Har du registrert deg på www.nav.no? Ja Nei

Har du oppdatert CVen din på www.nav.no? Ja Nei Dato sist oppdatert: _____

Har ektefelle/ sambuar registrert seg på www.nav.no? Ja Nei

Har ektefelle/ sambuar oppdatert CVen sin på www.nav.no? Ja Nei

Dato sist oppdatert: _____

Om arbeidsledig, frå kva dato? Søkjar _____ Ektefelle/sambuar _____

Har du helsemessige utfordringar som gjer det vanskeleg for deg å skaffe arbeid ? Ja Nei

Mottar eller har du/de søkt om følgende ytingar? (kryss av i rubrikkane)

Dagpengar	Søkjar	<input type="checkbox"/>	Ektefelle/sambuar	<input type="checkbox"/>
Arbeidsavklaringspengar	Søkjar	<input type="checkbox"/>	Ektefelle/sambuar	<input type="checkbox"/>
Stønad einsleg forsørgjar	Søkjar	<input type="checkbox"/>	Ektefelle/sambuar	<input type="checkbox"/>
Grunn- og hjelpestønad	Søkjar	<input type="checkbox"/>	Ektefelle/sambuar	<input type="checkbox"/>
Kvalifiseringsprogram	Søkjar	<input type="checkbox"/>	Ektefelle/sambuar	<input type="checkbox"/>
Barnetrygd	Søkjar	<input type="checkbox"/>	Ektefelle/sambuar	<input type="checkbox"/>
Uføretrygd	Søkjar	<input type="checkbox"/>	Ektefelle / sambuar	<input type="checkbox"/>
Student/elev søkt lån/stipend i lånekassen		<input type="checkbox"/>		

Anna: _____

Alle rubrikkar skal fyllast ut. Set null viss du ikkje har inntekter som nemnt.

Inntekter pr. mnd.	Søkjar	Ektefelle / sambuar
Utbetalt lønn		
Utbetalt trygd/pensjon		
Barnebidrag		
Barnetrygd		
Stønad til barnetilsyn		
Kontantstøtte		
Grunnstønad/hjelpestønad		
Barnepensjon		
Bustønad		
Andre inntekter (t.d.leigeinntekt)		
Lånekassen, lån/stipend		
= Sum inntekt		
Utgifter pr. mnd.		
Husleige		
Renter, bustadlån		
Avdrag, bustadlån		
Straum, brensel		
Kommunale avgifter		
Innbuforsikring		
Bustadforsikring		
Påleggstrekk		
Andre naudsynte utgifter		
Andre naudsynte utgifter		
= Sum utgifter		

Har du sjekka at skattetrekket er tilpassa den noverande inntekta di? Ja Nei
Har sambuar/ektefelle sjekka at skattetrekket er tilpassa noverande inntekt? Ja Nei

Opplysningar om formue og gjeld (og ektefelle/sambuar)

Skriv null i alle felt viss du ikkje har formue

Salsverdi

Bustad (eige hus eller leilegheit) _____

Bil / Motorsykkel Merke _____ Årsmodell _____ _____

Båt Type _____ Årsmodell _____ _____

Campingvogn Merke _____ Årsmodell _____ _____

Hytte/fritidseigedom, kommune _____

Bankinnskudd kr _____ Kontonr./Bank _____

Bankinnskudd kr _____ Kontonr./Bank _____

Anna formue kr _____ (f.eks. bustadsparing, aksjar/obligasjonar etc.)

Har du gjeld? Ja Nei Viss ja, fyll inn nedanfor

Har du vore i kontakt med gjeldstelefon? Ja Nei **GJELDSTELEFONEN: 800 45 353**

Har du ønskje om gjeldsrådgeving? Ja Nei

Kreditor	Føremål	Beløp pr. mnd.	Tal innbet.pr. år	Samla restgjeld

Utbetalingsmåte (NAV kan fritt bestemme annan utbetalingsmåte)

Kontonummer:

Eg/me stadfester at opplysningane ovanfor er rette, og gjev med dette NAV fullmakt til å innhente opplysningar om økonomien min/vår frå likningskontor, andre offentlege kontor og kreditorar som bankar, forsikringsselskap o.l. Dersom dei økonomiske forholda mine/våre endrar seg i stønadsperioden, pliktar eg/me å informere NAV om dette.(t.d.bustønad, tilbakebetaling av skatt, arv og anna formuesauke). Det er straffbart å gi urette opplysningar eller halde tilbake noko som kan verke inn på saka.

Underskrifter:

Dato: _____ Underskrift søkjar _____

Dato: _____ Underskrift ektefelle/sambuar _____