



## NAV FENSFJORDEN

Fensfjordvegen 615, H0301,  
5986 HOSTELAND  
Tlf.: 55 55 33 33

Ikkje off. Jf. Off. lova § 13

# SØKNAD OM ØKONOMISK STØNAD

(SVAR PÅ ALLE SPØRSMÅLA)

1. **Søkjær:** \_\_\_\_\_

(Etternamn, fornamn)

Personnr. (11 siffer): \_\_\_\_\_

Adr.: \_\_\_\_\_ Postnr./stad: \_\_\_\_\_

Tlf./Mob. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-post: \_\_\_\_\_

Bankkontonr.: \_\_\_\_\_

2. **Det blir søkt om hjelp til:**

---

---

---

3. **Har du opplysningar om helse- og sosiale tilhøve som er relevante for søknaden, spesielle tilhøve for barns aktivitet, samt eventuelt andre utfyllande opplysningar: (Bruk eige ark dersom naudsynt.)**

---

---

4. **Tidlegare søkt om sosialstønad/sosiale tenester i NAV:**

Nei  Ja. Kva kommune/ bydel?: \_\_\_\_\_

5. **Statsborgarskap:**

Norsk  Anna statsborgarskap. Kva? \_\_\_\_\_

Har du behov for tolk? \_\_\_\_\_

Status innvandrarar:  Asylsøkjær  Flyktning  EØS-borger Anna: \_\_\_\_\_

6. **Sivilstand:**

Ugift  Separert/skilt  Enke/enkemann  Gift  Sambuar

Namn på ektefelle/sambuar

Fødselsnummer:

**Familiesituasjon: (Sett ev. fleire kryss)**

Kven bur søkjaren med:

Ektefelle

Sambuar (Har de felles økonomi?  Ja  Nei)

Foreldre

Barn under 18 år

Barn som er 18 år og over

Bur åleine

Utan fast bustad

Anna \_\_\_\_\_

**7. Barn under 18 år som søkjaren bur saman med**

**Samvær med barn, tal på dagar per måned.** (Samværsavtale må være gyldig og leggjast ved)

|      | Eigne barn |  | Samvær, tal. dg |  |
|------|------------|--|-----------------|--|
| Namn |            |  | f. dato:        |  |
| Namn |            |  | f. dato:        |  |
| Namn |            |  | f. dato:        |  |
| Namn |            |  | f. dato:        |  |
| Namn |            |  | f. dato:        |  |

**9. Korleis bur søkjaren:**

Eige husvære/ hus

Andelshusvære

Leiger husvære/hus

Anna, kva?

Hybel

Hos foreldre

Midlertidig hos andre

Hotell/pensjonat

Hospits

Institusjon

**10. Arbeidssituasjon:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Søkjar</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeid heiltid <input type="checkbox"/> Arbeid deltid</p> <p><input type="checkbox"/> Fast arbeid <input type="checkbox"/> Midlertidig</p> <p><input type="checkbox"/> Under utdanning</p> <p><input type="checkbox"/> Ikkje arbeidssøkjar</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeidsmarknadstiltak</p> <p><input type="checkbox"/> Kommunal tiltaksplass</p> <p><input type="checkbox"/> Registrert arbeidssøkjar på NAV</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeidssøkjar (ikkje reg.)</p> <p>Yrke / fag:.....</p> <p>Noverande arbeidsgjevar/utdanning/kurs:<br/>.....</p> <p>Sluttdato:.....</p> | <p>Sambuar/ektefelle</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeid heiltid <input type="checkbox"/> Arbeid deltid</p> <p><input type="checkbox"/> Fast arbeid <input type="checkbox"/> Midlertidig</p> <p><input type="checkbox"/> Under utdanning</p> <p><input type="checkbox"/> Ikkje arbeidssøkjar</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeidsmarknadstiltak</p> <p><input type="checkbox"/> Kommunal tiltaksplass</p> <p><input type="checkbox"/> Registrert arbeidssøkjar på NAV</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeidssøkjar (ikkje reg.)</p> <p>Yrke / fag: .....</p> <p>Noverande arbeidsgjevar/utdanning/kurs:<br/>.....</p> <p>Sluttdato:.....</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 13.

| INNTEKTER pr. måned                        | Søkjar | Ektefelle/ sambuar |
|--------------------------------------------|--------|--------------------|
| Arbeidsinntekt                             |        |                    |
| Tiltakspengar                              |        |                    |
| Trygdeytning                               |        |                    |
| Introduksjonsstønad                        |        |                    |
| Underhaldsbidrag                           |        |                    |
| Bustønad                                   |        |                    |
| Barnetrygd                                 |        |                    |
| Andre inntekter                            |        |                    |
| <b>Hushaldninga si samla bruttoinntekt</b> |        |                    |
| UTGIFTER pr. måned                         | Søkjar | Ektefelle/ sambuar |
| Husleige                                   |        |                    |
| Bustadlån                                  |        |                    |
| Renter bustadlån                           |        |                    |
| Avdrag bustadlån                           |        |                    |
| Straum/ brensel                            |        |                    |
| Kommunale avgifter                         |        |                    |
| Innbu-/husforsikring                       |        |                    |
| Barnehage/SFO                              |        |                    |
|                                            |        |                    |
|                                            |        |                    |
|                                            |        |                    |

|                                         |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|
| <b>Hushaldninga sine samla utgifter</b> |  |  |
| <b>DISPONIBELT</b>                      |  |  |
| Kommunen si norm for sosialhjelp        |  |  |
| Avvik (+ eller ÷)                       |  |  |
| <b>Opplysning om gjeld / formue:</b>    |  |  |
|                                         |  |  |

**14. Utbetalingsmåte:**

Evt. stønad skal utbetalast til: \_\_\_\_\_ (Bank) Kontonr.: \_\_\_\_\_

Kan evt. yting betalast direkte til kreditor?  Ja  Nei

Namn på kreditor: \_\_\_\_\_

**15. Fullmakt:**

|                                                                                                                                                        |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Eg gjev med dette Sosialtenesta i NAV fullmakt til å innhenta nødvendige opplysningar om mine økonomiske tilhøve frå følgjande instansar/kontor: _____ |                                  |
| _____                                                                                                                                                  | _____                            |
| Stad, dato                                                                                                                                             | Søkjaren si underskrift          |
| _____                                                                                                                                                  | _____                            |
| Stad, dato:                                                                                                                                            | Underskrift av ektefelle/sambuar |
| _____                                                                                                                                                  | _____                            |

**16. Underskrift:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Eg stadfestar at opplysningane ovanfor er rette. Dersom mine økonomiske tilhøve endrar seg i stønadsperioden, plikter eg å melde frå til sosialtenesta om forhold som har innverknad på stønadssøknaden/utrekna beløp. Dette gjeld og ved tilbakebetaling av skatt, mottak av arv og annan formueauke. Å halde tilbake/gje uriktige opplysningar førar med seg straffeansvar. Eg er klar over at utilstrekkeleg, skriftleg bevis kan gje seinking i saksbehandlinga. |                                   |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | _____                             |
| Stad, dato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Søkjaren si underskrift           |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | _____                             |
| Stad, dato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Underskrift av ektefelle/ sambuar |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | _____                             |