

OPPLYSNINGER OM ARBEID

SØKERS ARBEIDSFORHOLD:			
ANSATT DATO:	SLUTTET DATO:	ARBEIDSGIVER:	STILLING

ARBEIDSSITUASJON: HELTID DELTID IKKE I ARBEID - REGISTRERT SOM ARBEIDSSØKER PÅ NAV: JA NEI
TIMER PR. UKE: _____

EKTEFELLE / PARTNERS / SAMBOERS ARBEIDSFORHOLD:			
ANSATT DATO:	SLUTTET DATO:	ARBEIDSGIVER:	STILLING

ARBEIDSSITUASJON: HELTID DELTID IKKE I ARBEID - REGISTRERT SOM ARBEIDSSØKER PÅ NAV: JA NEI
TIMER PR. UKE: _____

OPPLYSNINGER OM UTDANNING

		MERKNAD:
EKTEFELLE / PARTNERS / SAMBOERS UTDANNING		MERKNAD:

DOKUMENTASJON

FØLGENDE DOKUMENTER MÅ VEDLEGGES (Viser også til egen dokumentliste):

1. BOUTGIFTER: ALLE UTGIFTER MÅ DOKUMENTERES MED KVITTERING / LEIEKONTRAKT / LÅNEBEVIS FOR RENTER AV LÅN, AVDRAG PÅ LÅN, HUSLEIE, OPPVARMING, FORSIKRING, AVGIFTER M.V.
2. ANDRE UTGIFTER: MÅ OGSÅ DOKUMENTERES MED KVITTERING / LÅNEBEVIS.
3. INNTEKTER: **DU ER FORPLIKTET TIL Å DOKUMENTERE ALLE TYPER INNTEKTER FOR ALLE I HUSSTANDEN.** DOKUMENTERES MED LØNNSSLIPP, BEKREFTELSE FRA BANK / FINANSINSTITUSJON PÅ ANDRE INNTEKTER SOM RENTER M.V. VED OPPLYSNINGER OM INNTEKTER OG ANNET FRA NAV ER DET TILSTREKkelig AT DET OPPLYSES OM I SØKNAD, DOKUMENTASJON MÅ IKKE VEDLEGGES.
4. KONTOOPPLYSNINGER: UTSKRIFT FRA ALLE KONTOER TIL HUSSTANDENS MEDLEMMER.
5. LIGNINGSOPPLYSNINGER: UTSKRIFT FRA SELVANGIVELSE FOR ALLE OVER 16 ÅR I HUSSTANDEN FOR SISTE LIGNINGSÅR.
6. ANNET: EVT. DOKUMENTASJON SØKER MENER ER AV BETYDNING I SAKEN:

OPPLYSNINGER OM FORMUE - ALLE HUSSTANDENS MEDLEMMER

TYPE FORMUE	FORMUE	ANTATT SALGSVERDI
BOLIG (EGET HUS ELLER LEILIGHET)	LIGNINGSVERDI	
HYTTE / LANDSTED I _____ KOMMUNE	LIGNINGSVERDI	
<input type="checkbox"/> BIL <input type="checkbox"/> MOTORSYKKE	VERDI IFØLGE SISTE SELVANGIVELSE	
<input type="checkbox"/> BÅT <input type="checkbox"/> CAMPINGVOGN	VERDI IFØLGE SISTE SELVANGIVELSE	
INNSKUDD I BANK SUM:		
INNSKUDD I POSTSPAREBANK SUM:		
ANNEN FORMUE : (SPESIFISÉR PÅ EGET VEDLEGG)		

OPPLYSNINGER OM GJELD - ALLE HUSSTANDENS MEDLEMMER

TYPE GJELD: (BOLIG-, BILLÅN E.L.)	LÅNEINSTITUSJON: (KREDITOR)	RESTGJELD:	TERMINBELØP:	ANTALL TERM. PR. ÅR	MÅNEDSBELØP AVDRAG	RENTER

OPPLYSNINGER OM INNTEKT - *Har du/husstanden noen inntekt?* Ja Nei

TYPE AV INNTEKTER PR. MÅNED	SØKER		EKTEFELLE / ANDRE	
	BRUTTO	NETTO	BRUTTO	NETTO
ARBEIDSINNTEKT:				
TRYGD - TYPE TRYGDEYTELSE:				
BOSTØTTE: _____ →			_____ →	
ANDRE INNTEKTER - TYPE INNTEKTER:				
" "				
" "				
KONTANTSTØTTE: _____ →			_____ →	
BARNETRYGD: _____ →			_____ →	
BIDRAG: _____ →			_____ →	
GRUNN- / HJELPESTØNAD: _____ →			_____ →	

OPPLYSNINGER OM UTGIFTER

TYPE AV UTGIFTER PR. MÅNED	BELØP PR. MÅNED
AVDRAG BOLIGLÅN:	
RENTER BOLIGLÅN:	
HUSLEIE:	
STRØM/ FYRING:	
FORSIKRING: Boligforsikring: Innboforsikring:	
KOMMUNALE AVGIFTER: EIENDOMSSKATT:	
ANNET (festeavgift etc.):	
ANDRE FASTE UTGIFTER PR. MÅNED	BELØP PR. MÅNED
ANDRE FORSIKRINGER: <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA - TYPE:	
BARNEHAGE/ SFO:	
ANNET:	

OPPLYSNINGER OM ANNEN ØKONOMISK STØNAD

FYLLES KUN UT HVIS DET ER SØKT OM ANNEN ØKONOMISK STØNAD.

HAR DU SØKT ANDRE YTELSE/STØNADER:	FRA HVEM:	SØKT DATO:	RESULTAT:
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI			
HVA ER DET SØKT OM?:			

ANDRE OPPLYSNINGER AV BETYDNING I SAKEN

EVENTUELL SOSIALHJELP ØNSKES UT BETALT TIL: <input type="checkbox"/> BANKKONTONUMMER: _____ (NAV KAN BESTEMME ANNEN BETALINGSMÅTE)

FULLMAKT - UNDERSKRIFT - **NB!! ALLE RUBRIKKER MÅ AVKRYSSES!!**

- JEG / VI BEKREFTER AT DE OPPGITTE OPPLYSNINGER I SØKNADEN ER KORREKTE.	<input type="checkbox"/> LEST OG FORSTÅTT
- NAV GIS FULLMAKT TIL Å INNHENTE ALLE RELEVANTE OPPLYSNINGER OM ØKONOMI FRA NAV, LIGNINGSKONTORET, ANDRE OFFENTLIGE KONTORER OG KREDITORER SOM BANK, FORSIKRINGS- OG LÅNEINSTITUSJONER, STRØMLEVERANDØRER O.L..	<input type="checkbox"/> LEST OG FORSTÅTT
- UNDERTEGNEDE FORPLIKTER SEG UTEN UGRUNNET OPPHOLD Å VARSLE NAV DERSOM DET ER ENDRINGER I FAMILIESITUASJONEN, MINE / VÅRE ØKONOMISKE FORHOLD ENDRER SEG I SOSIALHJELPSPERIODEN. DETTE GJELDER ALLE ENDRINGER, OGSÅ VED TILBAKEBETALT SKATT, ETTERBETALINGER / ENDRINGER I UTBETALINGER FRA NAV, ENGANGSSTØNAD VED FØDSEL, STIPEND / LÅN FRA STATENS LÅNEKASSE, MOTTAGELSE AV ARV OG ANNEN FORMUESØKNING.	<input type="checkbox"/> LEST OG FORSTÅTT
- UNDERTEGNEDE ER KJENT MED AT OPPLYSNINGER I SØKNADEN SKAL DOKUMENTERES JF FORVALTNINGSLOVENS § 17 OG LOV OM SOSIALE TJENESTER I NAV § 43.	<input type="checkbox"/> LEST OG FORSTÅTT
HUSK! DET ER STRAFFBART Å GI FEIL OPPLYSNINGER ELLER HOLDE TILBAKE OPPLYSNINGER SOM HAR BETYDNING I SAKEN. URETTMESSIG UT BETALT STØNAD VIL BLI KREVD TILBAKEBETALT!	

STED: _____ DATO: _____ _____
UNDERSKRIFT AV SØKER

STED: _____ DATO: _____ _____
UNDERSKRIFT AV EKTEFELLE / PARTNER / SAMBOER