



NAV

## Søknad om økonomisk stønad

Det blir søkt om hjelp til						
<b>Søker:</b>						
Navn:					Fødselsnr:	
Adresse						
Postnr		Poststed:				
Kommune:						
Sivilstand:	<input type="checkbox"/> Ugift	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Samboer	<input type="checkbox"/> Enke/-mann	<input type="checkbox"/> Separert/skilt	<input type="checkbox"/> Partner
Status:	<input type="checkbox"/> Flyktning	<input type="checkbox"/> EØS	<input type="checkbox"/> Annet:			
Statsborger:		Tlf/mob:		E-post:		
<b>Familie:</b>						
Ektefelle/partner/samboer:						
Navn:					Fødselsnr:	
Barn:						
Navn:					Fødselsnr:	
Navn:					Fødselsnr:	
Navn:					Fødselsnr:	
Navn:					Fødselsnr:	
Navn:					Fødselsnr:	
<b>Boligforhold:</b>						
Bor med:	<input type="checkbox"/> Ektefelle	<input type="checkbox"/> Samboer	<input type="checkbox"/> Foreldre	<input type="checkbox"/> Alene	<input type="checkbox"/> Barn	
Bolig:	<input type="checkbox"/> Eier leilighet	<input type="checkbox"/> Leier leil.	<input type="checkbox"/> Eier hus	<input type="checkbox"/> Leier hus	<input type="checkbox"/> Institusjon	
<b>Arbeids- og inntekt:</b>						
Søker						
Arbeid:	<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Utdanning	<input type="checkbox"/> KVP	<input type="checkbox"/> Introprogram
Inntekt:	<input type="checkbox"/> Lønn	<input type="checkbox"/> AAP	<input type="checkbox"/> Pensjon	<input type="checkbox"/> Sykepenger	<input type="checkbox"/> KVP-lønn	<input type="checkbox"/> Inntrolønn
	<input type="checkbox"/> Individstønad	<input type="checkbox"/> Dagpenger	<input type="checkbox"/> Sosialhjelp	<input type="checkbox"/> Stipend/lån	<input type="checkbox"/> Annet	
Ektefelle/partner/samboer:						
Arbeid:	<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Utdanning	<input type="checkbox"/> KVP	<input type="checkbox"/> Introprogram
Inntekt:	<input type="checkbox"/> Lønn	<input type="checkbox"/> AAP	<input type="checkbox"/> Pensjon	<input type="checkbox"/> Sykepenger	<input type="checkbox"/> KVP-lønn	<input type="checkbox"/> Inntrolønn
	<input type="checkbox"/> Individstønad	<input type="checkbox"/> Dagpenger	<input type="checkbox"/> Sosialhjelp	<input type="checkbox"/> Stipend/lån	<input type="checkbox"/> Anna:	

**NAV**  
Økonomisk oversikt

Inntekter			Utgifter		
	Søker	Familie		Søker	Familie
Lønn			Husleie		
AAP			Renter hus		
Pensjon			Avdrag hus		
Sykepenger			Strøm		
KVP-lønn			Brensel		
Introlønn			Avgifter		
Individstønad			Forsikring		
Dagpenger			Sum boutg.		
Stipend/lån			Annet:		
Bidrag					
Barnetrygd					
Annet:					
Sum:			Sum		
Disponibelt					
Kontonr:					
NAV kan fritt vedta annen utbetalingsmåte.					
Utdyping:					
<input type="checkbox"/> Jeg bekrefter at opplysningene ovenfor er rette, og gir NAV fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger om min økonomiske situasjon. <input type="checkbox"/> Jeg plikter å melde frå til NAV dersom min økonomiske situasjon endrer seg i løpet av stønadsperioden, og er klar over at å halde tilbake/gje uriktige opplysningar medfører straffeansvar. <input type="checkbox"/> Jeg er klar over at mangelfull dokumentasjon kan forsinke saksbehandlingen.					
Sted:			Dato:		
Signatur søker:			Signatur ektefelle/partner/samboer:		