

Søknad om økonomisk stønad

(Alle spørsmål må besvares)

For sosialkontoret

Kontor	
Mottatt	Søker-ID
Journalnr	Saksnr
Saksbehandler	Arkivkode

Sosialkontor

Det søkes om midler til					
	Se ev utdyping på s 4				
Søkerens personalia	SØKEREN (etternavn, fornavn)		Fødselsdato	Personnr	
	Sivilstand				
	<input type="checkbox"/> Ugift	<input type="checkbox"/> Gift/ reg. partner	<input type="checkbox"/> Samboer	<input type="checkbox"/> Enke/ enkemann	<input type="checkbox"/> Separert/ skilt
	Status		Status innvilget når?		
	<input type="checkbox"/> Asylsøker	<input type="checkbox"/> Flyktning	<input type="checkbox"/> Innvandrер	<input type="checkbox"/> Opphold på humanitært grunnlag	
	Statsborgerskap		Tlf privat	Tlf jobb/skole	
	Adresse (vei/gate, nr og ev c/o)				
Postnr	Poststed	Bokommune			
Tidligere bostedskommune		Registrert i folkeregisteret i			
Ektefelle/ reg. partner/ samboer	(Etternavn, fornavn)		Fødselsdato	Personnr	
	(Etternavn, fornavn)		Fødselsdato	Personnr	
Barn	(Etternavn, fornavn)		Fødselsdato	Personnr	
			Bor hos	Forsørges av	
Husholdnings- situasjon (sett ev flere kryss)	Søkeren deler husholdning med (SSB-kode 1-4)				
	<input type="checkbox"/> 1 Ektefelle/ reg. partner	<input type="checkbox"/> 2 Samboer	<input type="checkbox"/> 3 Foreldre	<input type="checkbox"/> 4 Andre	
Bolig- opplysninger	Søkeren er bor alene		Søkeren er uten fast bopel		
	Har søkeren barn under 18 år som søkeren (ev ektefelle/samboer) har forsørgerplikt for som bor i husholdningen		Hvis ja, hvor mange?		
Arbeids- situasjon	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nei		
	Eier boretts- lagsleilighet <input type="checkbox"/> Eier enebolig <input type="checkbox"/> Eier egen leilighet <input type="checkbox"/> Leier leilighet <input type="checkbox"/> Leier hybel <input type="checkbox"/> Bor på institusjon <input type="checkbox"/>				
	Mangler bolig <input type="checkbox"/> Annet: _____			Kjøkken <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
	Boflate m ²	Antall rom + kjøkken	Bostandard		
SØKEREN	Fast arbeid (heltid) <input type="checkbox"/>		Fast arbeid (deltid) <input type="checkbox"/>		
	Midlertidig arbeid <input type="checkbox"/>		Arbeidssøker (registrert) <input type="checkbox"/>		
	Ikke arbeidssøker <input type="checkbox"/>		Under utdanning <input type="checkbox"/>		
	Arbeids- markedstiltak <input type="checkbox"/> Annet: _____				
EKTEFELLE/ SAMBOER	Fast arbeid (heltid) <input type="checkbox"/>		Fast arbeid (deltid) <input type="checkbox"/>		
	Midlertidig arbeid <input type="checkbox"/>		Arbeidssøker (registrert) <input type="checkbox"/>		
	Ikke arbeidssøker <input type="checkbox"/>		Under utdanning <input type="checkbox"/>		
	Arbeids- markedstiltak <input type="checkbox"/> Annet: _____				
Tidligere søkt	Hvis ja, når				
Trygd/ pensjon	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nei		
	<input type="checkbox"/> 1 Syke- penger	<input type="checkbox"/> 2 A-trygd	<input type="checkbox"/> 3 Attførings- penger	<input type="checkbox"/> 4 Uføre- pensjon	
	<input type="checkbox"/> 5 Overgangs- stønad	<input type="checkbox"/> 6 Etterlattepensjon			
<input type="checkbox"/> 7 Alders- pensjon	<input type="checkbox"/> 8 Annen trygd	Søkt trygd/pensjon tidligere? (angi SSB-kode 1-8)		Kode	
				Benevnelse	

ØKONOMISK OVERSIKT

Kolonne I fylles ut ved første gangs søknad

Kolonne II fylles ut ved senere søknader der det er endringer i økonomien

Inntekter/utgifter pr måned		I		II		
		Søker	Ektefelle/ reg. partner/ samboer	For sosial- kontoret	Søker	Ektefelle/ reg. partner/ samboer
INNETEKTER PR MND	Arbeidsinntekt					
	Trygdeytelse					
	Barnetrygd					
	Underholdsbidrag					
	Bostøtte					
	Andre inntekter					
	(Sum inntekt)					
	(+ Skattetrekk ved bruk av bruttotall)					
	Sum netto inntekt					
	Husstandens samlede nettoinntekt					
UTGIFTER PR MND	Husleie					
	Renter					
	Avdrag boliglån					
	Strøm/brensel					
	Avgifter					
	Forsikring (bolig)					
	Sum boutgifter					
	Andre utgifter					
Husstandens samlede utgifter						

Disponibelt				
--------------------	--	--	--	--

Til bruk for sosialkontoret	Kommunens sosialhjelpsnorm			
	Avvik (+ eller ÷)			

Formue og fast eiendom		Formuesgjenstander – fast eiendom – bankinnskudd	Inntekter (månedlig beløp)	Oppspart beløp	Verdi av fast eiendom
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	Sum				

	Bank/andre kreditorer	Låneformål	Månedlig beløp		Restanse	
			Renter	Avdrag	Beløp	Terminer
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
Sum						

Fullmakt	Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og gir herved sosialkontoret fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger om mine økonomiske forhold fra ligningskontor, trygdekontor og arbeidsformidling.	
	Sted, dato	
	Søkers underskrift	Ektefelle/reg. partner/samboers underskrift

Journalnr/saksnr	Hva det søkes om hjelp til	Dato, underskrift

Utbetalingsmåte (sosialkontoret kan fritt bestemme annen utbetalingsmåte)	Ev stønad ønskes utbetalt til	<input type="checkbox"/> Kontonr	<input type="checkbox"/> Kontonr
	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Bank	

Utdyping av «Det søkes om midler til»	
--	--

Erklæring	Dersom mine økonomiske forhold endrer seg i stønadsperioden, plikter jeg å underrette sosialtjenesten om forhold som har betydning for stønadssøknaden/utregnet beløp. Dette gjelder også ved tilbakebetaling av skatt, mottakelse av arv og annen formuesøkning. Å holde tilbake/gi feilaktige opplysninger er underlagt straffeansvar. Jeg er klar over at ufullstendig/mangelfull dokumentasjon kan føre til forsinkelser i saksbehandlingen.
------------------	--

Underskrift	Søkeren	Sted	Dato	Underskrift (1. gangs søknad)
				Underskrift (2. gangs søknad)
	Ektefelle/ registrert partner/ samboer	Sted	Dato	Underskrift (1. gangs søknad)
				Underskrift (2. gangs søknad)