



Sveio kommune

SØKNAD OM KOMMUNALE TENESTER I NAV

1. Personalia

Namn _____ Fødsels.nr _____

Ektefelle/sambuar _____ Fødsels.nr _____

Adresse _____ Postnr./stad _____

E-post _____ Telefon _____

Folkeregistrert i kommune _____ Statsborgarskap _____

Gift Ugift Separert/skild Sambuar Enke/enkemann

Status dersom du ikkje er norsk statsborgar:

Asylsøkjjar Flyktning EU-borgar Familiesameint Anna: _____

Opphald til dato: _____ Permanent Treng du tolk? NEI JA, språk _____

2. Kva søker du om?

Økonomisk stønad Mellombels bustad Kvalifiseringsprogram Opplysning, råd og rettleiing
 Individuell plan Anna _____

Spesifiser kva du søker om og kvifor:

Er det særlege høve som har som har innverknad på søknaden?

3. Korleis bur du?

Eiger bustad Leiger bufellesskap Hos andre I fengsel
 Leiger bustad Mellombels bustad Hos foreldre I institusjon

Eg er utan bustad frå dato: _____

Dersom du leiger bustad, er det ein godkjent utleigebustad? JA NEI Usikker

Bur du saman med andre vaksne?

- Nei Med ektefelle Sambuar Foreldre
 Andre, beskriv kven: _____

Har de felles husholdning? JA NEI

Bur du saman med born? JA NEI

Namn på barn	Fødselsnr.	Bur hos	Vert forsørgja av	% Samvær

4. Kva er dine inntekter?

- | | Søkjor | Ektefelle/sambuar | |
|--|--------------------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Stipend/lån | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Introduksjonsstønad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Trygdeyting | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Dagpengar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Sjukepengar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Overgangsstønad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Kvalifiseringsstønad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Bustønad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Kontantstøtte NAV/kommune | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Bidrag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Barnetrygd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Anna inntekt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kva: _____ |

Har du søkt om andre økonomiske ytingar? JA NEI Kva? _____

5. Kva er din arbeidssituasjon?

- | | Søkjor | Ektefelle/sambuar |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Arbeid er ikkje aktuelt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fast arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeidsgjevar _____
Mellombels arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeidsgjevar _____
Student/vernepliktig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er registrert arbeidssøkjar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeidsledig frå dato: _____
Har oppdatert CV på nav.no	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dato oppdatert: _____

Har helsemessige utfordringar som gjer det vanskeleg å arbeide

Spesifiser dei helsemessige utfordringane:

Er du eller ektefelle/sambuar i behandling?

Har du/de sjekka at skattetrekket er tilpassa di noverande inntekt? JA NEI

6. Kva er dine inntekter og utgifter?

Inntekter per måned	Søkjar	Ektefelle/sambuar	Sum totalt
Utbetalt lønn			
Utbetalt trygd/pensjon			
Barnebidrag			
Barnetrygd			
Stønad til barnetilsyn			
Kontantstøtte			
Grunnstønad/hjelpestønad			
Bustønad			
Tiltakspengar			
Lån/stipend			
Eingangsstønad; motatt dato:			
Anna			
= SUM inntekter			

Utgifter per måned	Søkjar	Ektefelle/sambuar	Sum totalt
Husleige/bustadlån			
Oppvarming			
= SUM utgifter			

NB! Du må dokumentere utgiftene du fører opp.

Har du gjeld? (Det gjeld og for ektefelle/sambuar)

Type gjeld	Til kven	Månadleg avdrag	Månadleg renter	Samla restgjeld

Har du formue? (Det gjeld og for ektefelle/sambuar)

Type formue (bustad, bil, bankinnskudd m.m)	Formue	Antatt salsverdi

8. Fullmakt – erklæring – underskrift

- Eg/vi er kjent med at sosialtenesta kan innhente naudsynte opplysningar om mine/våre økonomiske høve hos andre offentlege instansar etter sosialtenestelova § 43.
- Eg/vi er kjent med at det kan verte stilt vilkår for hjelpa.
- Eg/vi er kjent med plikta til å varsle sosialtenesta straks mine/våre økonomisk høve endrar seg. Dette gjeld og ved tilbakebetalt skatt, mottak av arv og anna auking av formue.
- Eg/vi er kjent med at det er straffbart å gje eller halde tilbake opplysningar i den hensikt å heve urettmessig økonomisk sosialstønad.

Eg/vi gjer sosialtenesta fullmakt til å innhente opplysningar frå andre offentlege myndigheter som vert sett som naudsynte for å handsame søknaden.

Eg/vi stadfestar at dei opplysningane som er gitt i søknaden er korrekt og informasjon gitt i dette skjema er lest og forstått.

Kontonummer eventuelle utbetalingar skal bli overført til:

Dato: _____ Underskrift søkjar _____

Dato: _____ Underskrift ektefelle/sambuar _____