



KONFIDENSIELT

SØKNAD OM SOSIALHJELP OG SOSIALE TJENESTER I NAV

Alle spørsmål besvares nøyaktig. Kan fylles ut i samarbeid med sosialtjenesten.
 Ufullstendig søknad kan medføre forlenget saksbehandlingstid. Opplysningene må dokumenteres.
Tilbakeholdte eller uriktige opplysninger kan medføre straffeansvar.

Vedtaksnr.: _____
 Bruker nr.: _____
 Mottatt dato: _____

<p>Fødselsnummer _____ Etternavn, for- og mellomnavn _____</p> <p>Adresse: _____ Postnummer og sted _____</p> <p>Telefon: _____ E-post: _____</p> <p>Hva søkes det hjelp til?</p> <p> <input type="checkbox"/> Økonomisk stønad <input type="checkbox"/> Råd og veiledning <input type="checkbox"/> Midlertidig botilbud <input type="checkbox"/> Kvalifiseringsprogram <input type="checkbox"/> Individuell plan <input type="checkbox"/> Annet </p> <p>Spesifiser:</p>	<p>Til internt bruk</p>
<p>Særlige forhold av betydning for søkeren:</p>	
<p>Tidligere kontakt med sosialtjenesten?</p> <p> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI Hvis JA, hvilken kommune/bydel _____ Årstall: _____ </p> <p>Statsborgerskap / oppholdsgrunnlag?</p> <p> <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Asylsøker <input type="checkbox"/> Flyktning <input type="checkbox"/> Arbeidssøker EØS <input type="checkbox"/> Familiegjenforening <input type="checkbox"/> Humanitert grunnlag <input type="checkbox"/> Annet </p> <p>Nasjonalitet: _____ Ankomst til Norge, dato: _____</p>	
<p>Oppholdets varighet: <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Midlertidig Til dato: _____</p> <p>Trenger du tolk: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI Hvis JA, hvilket språk: _____</p>	
<p>NB: Legg ved registreringsbevis / oppholdstillatelse.</p> <p>Sivil status</p> <p> <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Enke / enkemann </p>	

Hvem bor du sammen med?

Bor du alene?

 JA NEI

Fødselsnummer

 Ektefelle

Navn: _____

 Samboer

Navn: _____

 Mor Andre

Beskriv hvem: _____

 Far

Felles husholdning

 JA NEI

Bor du sammen med barn?

 JA NEI

Oppgi navn og fødselsdato på disse

Eget barn

Fødselsnummer

Navn: _____

Født: _____

Navn: _____

Født: _____

Navn: _____

Født: _____

Navn: _____

Født: _____

Navn: _____

Født: _____

Navn: _____

Født: _____

Antall barn under 18 år som du ikke bor med, men har samvær med: _____

NB: Legg ved kopi av samværsavtale**Hvordan bor du?** Eier bolig Leier i bofellesskap Hos andre I Institusjon I fengsel Leier bolig Pensjonat/hospits Hos foreldre Bostedsløs Annet _____**Hovedinntekt** Arbeidsinntekt Andre inntekter Stipend/lån Sosialhjelp Kvalifiseringsstønad Stønad fra utland Introduksjonsstønad Dagpenger AAP Sykepenger Ingen inntekt Blir forsørget

Hovedinntekt ektefelle/samboer: _____

 Andre stønader fra NAV.

Hvilke: _____

Arbeidssituasjon Heltid Søker arbeid, registrert på NAV Ikke arbeidssøker Søker arbeid, ikke registrert på NAV Deltid Student/vernepliktig På arbeidsmarkedstiltak Registrert selvstendig næringsdrivende

Dersom du/dere er i arbeid, er dette:

 Fast arbeid Midlertidig arbeid

Oppgi arbeidsgiver: _____

Har du søkt andre økonomiske ytelser? JA NEI Fra NAV

Hvilken ytelse?

 Studielån Statlig bostøtte Annet, spesifiser: _____**Mottar du dere bostøtte fra Husbanken?** JA NEI Hvis nei, har du søkt? Ja, dato: _____ Nei, har ikke søkt.

Kontooversikt (Alle disponible konti)

Kontonummer Saldo: _____

Kontonummer Saldo: _____

Kontonummer Saldo: _____

Kontonummer Saldo: _____

Inntekter og utgifter

Alle felt må fylles ut med beløp eller 0/ - (strek)

Når mottok du/dere siste utbetaling?

(lønn, trygd, engangsstønad, annet) dato: _____ Beløp: _____

A) Brutto inntekt per mnd før skattetrekk	Søker	Ektefelle/samboer	Sum
Arbeidsinntekt / næringsinntekt			
Ytelser fra NAV			
Ytelser fra NAV			
Introduksjonsstønad / Kvalifiseringsstønad			
Studielån / Stipend			
Bostøtte			
Barnetrygd			
Barnebidrag / barnepensjon			
Kontantstøtte			
Stønad til barnetilsyn			
Grunn-/hjelpstønad			
Andre inntekter / stønad fra utland, leieinntekter, annet			
Engangsstønad. Mottatt dato:			
Inntekt barn under 18 år som bor med deg (stipend, lån, lønn)			
SUM INNTEKTER PR. MND KR.			

B) Utgifter per mnd	Søker	Ektefelle/samboer	Sum
Skattetrekk, samlet			
Andre trekk (Spesifiser)			
Husleie			
Strøm / Annen oppvarming			
Renovasjon			
Kommunale avgifter			
Forsikringer			
Reiseutgifter til arbeid/skole			
Barnehageutgifter/SFO			
Lån, sum avdrag			
Lån, sum renter			
Andre utgifter (Spesifiser)			
SUM UTGIFTER PR. MND KR.			

NB! Alle opplysninger må dokumenteres

SUM UTGIFTER PR. MND KR.

Gjeld

Oppgi låneformål, for eksempel boliglån, forbrukslån, avbetalingskjøp med videre. Betalingsplan fra låneyter vedlegges.

Låneformål	Låneyter	Avdrag pr. mnd	Renter per mnd	Restgjeld
Bruk eventuelt eget ark		SUM	*)	*)

Formue

Alle konti du disponerer	Beløp:	
Fast eiendom / innskuddsleilighet	Antatt verdi:	
Hytte	Antatt verdi:	
Bil - merke: Årsmoell:	Antatt verdi:	
Annen formue	Antatt verdi:	
Aksjer, obligasjoner og lignende		
Formue utland		
	SUM FORMUE	

Kontonummer

Oppgi hvilken konto eventuelle utbetalinger skal overføres til:

Fullmakt / underskrift

Jeg/vi er kjent med at NAV kan innhente opplysninger om mine/våre økonomiske forhold hos andre offentlige instanser, herunder organisasjoner og private som jobber for stat, fylkeskommune eller kommune jf. Lov om sosiale tjenester i NAV § 43.

Jeg/vi er kjent med at det kan stilles vilkår for å få utbetalt økonomisk sosialhjelp.

Jeg/vi plikter å varsle NAV med en gang dersom mine/våre økonomiske forhold endrer seg (inntekter og/eller utgifter) i den perioden jeg/vi mottar sosialhjelp. Dette gjelder også ved tilbakebetaling av skatt, mottak av arv og annen formueøkning.

Jeg er kjent med at det er straffbart å gi eller holde tilbake opplysninger i den hensikt å heve urettmessig sosialhjelp.

NAV kan fremme tilbakebetalingskrav jf. Lov om sosiale tjenester i NAV § 23 dersom sosialhjelp er urettmessig hevet.

Jeg/vi gir NAV fullmakt til å innhente opplysninger fra andre offentlige myndigheter som ansees som nødvendig for behandling av søknaden.

Jeg/vi bekrefter at de opplysningene som er gitt i søknaden er korrekt og informasjon gitt i dette skjema er lest og forstått.

Ved innvilgelse samtykker jeg/vi i at stønaden utbetales direkte til kreditor.

Sted: _____ Dato: _____

Søkers underskrift

Ektefelles/samboers underskrift

Navn søker (BLOKKBOKSTAVER)

Navn ektefelle/samboer (BLOKKBOKSTAVER)