



Mottatt: (Dato, Stempel)

SKANNET: (Dato)

Søknad om økonomisk sosialhjelp

Fyll ut skjemaet nøyaktig. I.h.h.t. forvaltningslova har du rett til å få hjelp med utfyllinga av NAV. Alle aktuelle punkter i skjemaet må besvares. Det må leverast dokumentasjon på alle inntekter, utgifter, gjeld og formue før søknaden kan behandlast. Manglande dokumentasjon kan føre til at behandlinga av søknaden blir forsinka. Behandlingstida er inntil 4 ukar etter at all dokumentasjon er innlevert.

Navn		Fnr (11siffer)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adresse		Tlf.
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Postnr	Sted	Folkeregistrert kommune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Statsborgarskap		
<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Asylsøkar <input type="checkbox"/> Flyktning <input type="checkbox"/> Familiegjennforening <input type="checkbox"/> Opphald huma.grunnl.		

Sivilstatus

Ugift Gift Samboar Reg. partner Separert Skilt Enke/enkemann

Boforhold

Eier eget hus/leilegheit Leier hus Leier leilegheit Leier hybel Bukollektiv

Ektefelle/samboar/partners personalia		Fnr (11 siffer)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adresse		Tlf.
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Postnr	Sted	Folkeregistrert kommune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Barn				Bor hos deg/dere	Forsørges av deg/dere	Mottar bidrag
Navn	Fnr	Alder				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hva søkes det om:

Grunngjeving for søknaden

Inntekt pr. mnd - (legg ved dokumentasjon på alle inntekter)

Type inntekt		Søker	Ektefelle/samboar/partner	For NAV Kinn
Arbeidsinntekt				
Trygde ytelser				
Studielån/stipend				
Bostøtte frå Husbanken				
Barnebidrag				
Andre inntekter				
Sum inntekter				

UTGIFT pr. mnd - (legg ved dokumentasjon på alle utgifter)

Type utgift		Søker	Ektefelle/samboar/partner	For NAV Kinn
Husleige				
Renter boliglån				
Avdrag boliglån				
Strømutgift				
Annen oppvarming				
Andre Utgifter				
Sum utgifter				

Viktige endringar siden forrige søknad	
----------------------------------------	--

Utbetalingsmåte: (NAV Kinn gjør oppmerksom på at det kan bestemmes annen utbetalingsmåte)

Bank konto:		Bankens namn	
----------------	--	--------------	--

Eg/vi bekreftar at de opplysningar som er gitt i søknaden er fullstendige og korrekte. Eg/vi er kjent med at NAV KINN kan innhente opplysningar om mine våre/økonomiske forhold hos andre offentlege instansar (eks. Namsmann, Politi, ligningsmyndigheter og frå private aktørar som f.eks. bank, forskingsselskap. Dersom mine/våre økonomiske forhold endrar seg i den perioden eg mottar økonomisk sosialhjelp, plikter eg/vi å underrette NAV KINN.

Eg/vi er inneforstått med at det innebærer straffeansvar å gi feil opplysningar, eller tilbakeholde opplysningar jmf. Lov om sosial tenester i NAV § 23. Eg/vi er kjent med at NAV Kinn kan fremje tilbakebetalingskrav dersom stønad er urettmessig mottatt

UNDERSKRIFTER**Søker**

Dato/sted		Underskrift	
-----------	--	-------------	--

Ektefelle/samboar/partner

Dato/sted		Underskrift	
-----------	--	-------------	--