



NAV Hjelmeland

Søknad om økonomisk stønad**1. søknad**

Det vert søkt om hjelp til	Økonomisk hjelp: <input type="checkbox"/>	Økonomisk rågjeving: <input type="checkbox"/>				
Søkjær:						
Namn:					Fødselsnr:	
Adresse						
Postnr		Poststad:				
Kommune:						
Sivilstand:	<input type="checkbox"/> Ugift	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Sambuar	<input type="checkbox"/> Enkje/-mann	<input type="checkbox"/> Separert/skild	<input type="checkbox"/> Partner
Status:	<input type="checkbox"/> Flyktning	<input type="checkbox"/> EØS	<input type="checkbox"/> Anna:			
Statsborgar:		Tlf/mob:		E-post:		
Familie:						
Ektefelle/partner/samboer:						
Namn:					Fødselsnr:	
Barn:						
Namn:					Fødselsnr:	
Namn:					Fødselsnr:	
Namn:					Fødselsnr:	
Namn:					Fødselsnr:	
Namn:					Fødselsnr:	
Butilhøve						
Bur med:	<input type="checkbox"/> Ektefelle	<input type="checkbox"/> Sambuar	<input type="checkbox"/> Foreldre	<input type="checkbox"/> Aleine	<input type="checkbox"/> Born	
Bustad:	<input type="checkbox"/> Eig leiligheit	<input type="checkbox"/> Leiger leil.	<input type="checkbox"/> Eig hus	<input type="checkbox"/> Leiger hus	<input type="checkbox"/> Institusjon	
Arbeids- og inntektstilhøve						
Søkjær						
Arbeid:	<input type="checkbox"/> Heiltid	<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"/> Sjukepengar	<input type="checkbox"/> KVP-lønn	<input type="checkbox"/> Introlønn
	<input type="checkbox"/> Individstønad	<input type="checkbox"/> Dagpengar	<input type="checkbox"/> Sosialhjelp	<input type="checkbox"/> Stipend/lån	<input type="checkbox"/> Anna:	
Ektefelle/partner/sambuar:						
Arbeid:	<input type="checkbox"/> Heiltid	<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"/> Sjukepengar	<input type="checkbox"/> KVP-lønn	<input type="checkbox"/> Introlønn
	<input type="checkbox"/> Individstønad	<input type="checkbox"/> Dagpengar	<input type="checkbox"/> Sosialhjelp	<input type="checkbox"/> Stipend/lån	<input type="checkbox"/> Anna:	

NAV Hjelmeland
Økonomisk oversikt

Inntekter			Utgifter		
	Søkjar	Familie		Søkjar	Familie
Lønn			Husleige		
AAP			Renter hus		
Pensjon			Avdrag hus		
Sjukepengar			Straum		
KVP-lønn			Brensel		
Introlønn			Avgifter		
Individstønad			Forsikring		
Dagpengar			Sum buutg.		
Stipend/lån			Anna:		
Bidrag					
Bustønad					
Barnetrygd					
Anna:					
Sum:			Sum		
Disponibelt					
Kontonr:					
Sosialkontoret kan fritt vedta annan utbetalingsmåte.					
Utdjupning: (Stikkord: særskild informasjon, barna sin situasjon, anna du vil vi skal ta omsyn til)					
Eg stadfestar at opplysningane ovanfor er rette, og gjev NAV Hjelmeland fullmakt til å innhente nødvendige opplysningar om mine økonomiske tilhøve. Eg pliktar å melde frå til NAV Hjelmeland dersom mine økonomiske tilhøve endrar seg i løpet av stønadsperioden, og er klar over at å halde tilbake/gje uriktige opplysningar medfører straffeansvar. Eg er klar over at mangelfull dokumentasjon kan forsinke sakshandsaminga.					
Stad:			Dato:		
Signatur søkjar:			Signatur ektefelle/partner/sambuar:		