



## SØKNAD OM SOSIALSTØNAD

KL.ID.: .....

SAKSNR.: .....

Alle de grå feltene skal utfylles!

Søkers personalia	Etternavn – fornavn – mellomnavn		Nasjonalitet	Fødselsdato	Personnr.
	Adresse		Postnr./Poststed	Telefon	
	<input type="checkbox"/> Enslig	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Samboer	<input type="checkbox"/> Gift som bor adskilt	<input type="checkbox"/> Separert/Skilt

Søknaden gjelder	
Innvilget hjelp	Ønskes utbetalt: <input type="checkbox"/> Bank-/ Postkonto: .....

Ektefelle/ Samboers navn		Fødselsdato	Personnr.
Hjemmeboende barn under 18 år	Navn		

Arbeids-/ trygde forhold	Søkers yrke		Ektefelle/samboers yrke		
	<input type="checkbox"/> I arb.	<input type="checkbox"/> Reg. Arb. ledig	<input type="checkbox"/> Ikke reg. Arb. ledig	<input type="checkbox"/> Søkt arb.	<input type="checkbox"/> INTRO
	<input type="checkbox"/> Trygdet	<input type="checkbox"/> Søkt trygd	<input type="checkbox"/> Kurs	<input type="checkbox"/> Utdanning	<input type="checkbox"/> Annet
	Arbeidsgiver	Type trygd			
			Arbeidsgiver	Type trygd	

Boligforhold (kryss av)	<input type="checkbox"/> Bor hos foreldre	<input type="checkbox"/> Bor i leid bolig	<input type="checkbox"/> Egen bolig	<input type="checkbox"/> Deler husholdning med andre voksne	<input type="checkbox"/> Institusjon/midl.bolig/ufb		
	Søkt bostøtte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Innvilget bostøtte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Søknad ikke avgjort

Formue og fast eiendom Alle kontoer skal oppgis	Bil	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Type: .....	Årsmodell:	Salgsverdi kr
	Bankinnskudd: Kto nr.:	..... (skal føres opp)				Samlet innskudd kr.
	Annen formue/fast eiendom:	.....				Verdi kr.

Lån	Bank/Kreditlinjestusjon	Formål	Avdrag pr. mnd	Renter pr. mnd	Restgjeld pr. i dag
			Overføres neste side		



BRUTTO INNETEKTER (Kvitteringer/ utbetalingslipper skal vedlegges)	Pr. måned	Søker	Ektefelle/ samboer	Barn under 18 år		
	Arbeidsinntekt – brutto	kr.	kr.	kr.		
	Trygdeytelse – brutto	kr.	kr.	kr.		
	Barnebidrag	kr.	kr.	kr.		
	Studielån/stipend	kr.	kr.	kr.		
	Grunn-/Hjelpestønad	kr.	kr.	kr.		
	Barnetrygd	kr.	kr.	kr.		
	Kontantstøtte	kr.	kr.	kr.		
	Bostøtte	kr.	kr.	kr.		
	Annet	kr.	kr.	kr.		
TREKK	÷ skatt	kr.	kr.	kr.		
÷ andre godkjente utgifter	kr.	kr.	kr.			
÷ barnebidrag	kr.	kr.	kr.			
SUM NETTOINNETEKT	kr.	kr.	kr.			

FOR NAV KARMØYS BRUK

Familiens  
samlede inntekt:

Antall	Alder	Sats	Sum
	over 18 år		
	0-5 år		
	6-10 år		
	11-17 år		

Livsoppholdsnorm:

MÅNEDLIGE UTGIFTER (legg ved kvitteringer/ dokumentasjon)	Husleie	pr. mnd	kr.	
	Renter på boliglån	«	kr.	
	Strøm	«	kr.	
	Brensel (oktober-mars)	«	kr.	
	Bolig- og innboforsikring	«	kr.	
	Kommunale avgifter	«	kr.	
	Barnehage/SFO	«	kr.	
	Andre utgifter	«	kr.	
	Sum utgifter	«	kr.	

Månedlige  
bougifter:

Bougiftsnorm:

Sum utgifter iflg.  
norm.Sum utgifter iflg.  
månedlige bougt.:

Støtnadsbehov:

STØNADEN UTBETALES PÅ FØLGENDE MÅTE (KUN FOR VEILEDER):

UNDER-  
SKRIFT

## ERKLÆRING

Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige.

Dersom det oppstår endringer i økonomiske forhold eller i familiesituasjonen mens jeg mottar stønad, plikter jeg å melde fra til NAV Karmøy.

Overholdes ikke dette er jeg kjent med at det kan medføre straffeansvar.

NAV Karmøy gis hermed fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger fra kemner- og likningskontor, bank/lånekassen, arbeidsgivere og eventuelle andre offentlige instanser.

Sted:

Dato:

Underskrift: