



Søknad om pleiepenger for pleie av sykt barn

l Onnlye	ninger om e	eakoron/ea	korno				Fødse	elsnummer (11 si	ffer)
	navn og fornavr	søkeren/sø	Kerne				Telefo	nnummer	
Test Tes	tesen						10,010	in an in the	
Adresse							Slekts	skap/relasjon til b	arnet
Søkerens ar	beidsforhold 1	(sett kryss der d	let passer)	Arbeidsgiverens r	navn og adress	е	l		
Arbeidst		stendig næringsd	drivende						
Frilanse		et (sett kryss der d	lot passor)	Arbeidsgiverens r					
Arbeidst		stendig nærings		Arbeidsgiverens r	lavii og adressi	e			
Frilanse	Anne	et							
Søker 2 etter	navn og fornavr	1					Fødse	elsnummer (11 si	ffer)
Adresse		ner Slekts	skap/relasjon til b	arnet					
Søkerens ar	heidsforhold 1	(sett kryss der d	let nasser)	Arbeidsgiverens r	navn og adress	<u> </u>			
Arbeidst		stendig næringsd		Albeidsgiverene i	lavii og adioco	G			
Frilanse	Anne	at							
		(sett kryss der d	let passer)	Arbeidsgiverens r	navn og adress	e			
Arbeidst		stendig nærings		ŭ	J				
Frilanse	Anne	:t							
2 Opplysi	ninger om l	oarnet							
Etternavn, fo	navn						Fødse	elsnummer (11 si	ffer)
Adresse									
3 Opplysi	ninger om t	ilsyn av ba	rnet						
	•	-		være i ennet et	ablart tilava i r	laiananganaria	lon?		
Ja	_			nele timer/minut		oleiepengeperioo på ukedager.	ien :		
Ma	ndag	Tirs	dag	Ons	dag	Torsda	ıg	Fre	dag
timer	min	timer	min	timer	min	timer	min	timer	min
4 7'''									
4 Tilleggs	opplysning	jer							

Sted/dato/underskrift

Søker 1 etternav Test Teste					Fødselsnummer (11 siffer)
5 Legeerklæ	rina				
	ne i veiledningen må bes	svares.			
Diagnose(r) og di	agnosekode(r):				
Liderom for in	anloggolso nå holsoi	netitusion Tideromm	ot barne	ot har boboy for	kontinuarlia tilevn og plaja
Tidsrom for innleggelse på helseinstitusjon Fra og med (dato) Til og med (dato)				ed (dato)	Til og med (dato)
Tra og mea	(duto) III og IIIcu	(dato)		<u>(,</u>	in og men (unic)
Opplysninge	er om lege/sykehus	set			
	n pleiepenger i inntil 8 uk sialisthelsetjenesten fylle		es ut av	sykehuslege. Ved	søknad om pleiepenger utover 8 uker
	riv med blokkbokstaver)	3 3	Navn, a	adresse og telefonn	ummer til lege/sykehuset
Jeg er:					
Sykehuslege					
Lege i spesialisth Legens underskri					
6 Jeg/vi søk	er om pleiepenger	for sykt barn			
Jeg/vi bekrefter a	t opplysningene er riktige				
	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger			
Søker 1	Til og med (dato)				
	Ero og med (d-t-)	Cred ov plains and	%		Sted/dato/underskrift
	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger			
Søker 2	Til og med (dato)				

Veiledning

Pleiepenger skal erstatte arbeidsinntekt for pleie av et sykt barn. Les mer om pleiepenger for pleie av sykt barn på nav.no.

Om utfylling og innsending av skjemaet

Når du fyller ut skjemaet elektronisk på nav.no, blir det automatisk laget fire eksemplarer. Øverst til høyre står det hvem som skal ha de ulike eksemplarene.

Når du har skrevet ut skjemaet, skal du legge ved førsteside til søknaden som skal til NAV. Der finner du informasjon om hvordan vedleggene skal sendes, samt NAV-adressen du skal sende søknaden til. Førstesiden finner du når du laster ned skjemaet fra nav.no. Du skal ikke sende med denne veiledningen.

Punkt 5 skal fylles ut av legen som behandler barnet. Punktene må fylles ut av sykehuslege for de første 8 ukene du søker om pleiepenger. Hvis du skal søke om flere uker, må du søke på nytt. Da kan sykehuslege eller lege i spesialisthelsetjenesten fylle ut disse punktene. Fastleger, spesialister i allmennmedisin, psykologer eller psykologspesialister kan ikke signere søknaden om pleiepenger.

Alle rubrikker i skjemaet må fylles ut. NAV kan ikke behandle søknaden din hvis vi ikke har de opplysningene vi trenger.

Du er selv ansvarlig for at søknaden blir sendt inn i tide. NAV kan gi pleiepenger for opptil 3 måneder før den måneden du søkte om stønaden, hvis kravene er oppfylt. Hvis du for eksempel søker om pleiepenger for juni, må NAV ha søknaden senest i september.

Punkt 1 Opplysninger om søkeren/søkerne

Opptil to personer kan få pleiepenger samtidig i den samme perioden. Du må oppgi alle arbeidsforhold og skrive hvilket/hvilke arbeidsforhold du skal være borte fra for å pleie det syke barnet. Har du flere enn to arbeidsforhold, bruker du feltet for tilleggsopplysninger.

Hvis du er arbeidstaker, må arbeidsgiveren(e) din(e) sende oss skjema NAV 08-30.01 med opplysninger om inntekten din. Du må informere arbeidsgiveren din om dette.

Hvis det er mindre enn 4 uker siden sist du fikk pleiepenger og inntekten din er den samme, trenger vi bare opplysninger fra arbeidsgiver om det er du eller arbeidsgiveren din som skal ha utbetalingen. Arbeidsgiveren din kan bruke skjema NAV 08-30.01.

Er du selvstendig næringsdrivende må du sende oss inntektsopplysninger på skjema NAV 09-35.01.

Når du er helt arbeidsledig, er dagsatsen på pleiepenger den samme som for dagpenger. I disse tilfellene trenger ikke NAV inntektsopplysninger.

Punkt 2 Opplysninger om barnet

Fylles ut av søker eller sykehuslege/lege i spesialisthelsetjenesten.

Punkt 3 Opplysninger om tilsyn av barnet

Fylles ut av den/de som søker om pleiepenger.

Hvis barnet er i en etablert tilsyns- eller avlastningsordning, skal NAV gradere pleiepengene. Hvis barnet skal gå helt eller delvis i barnehage, skole og SFO/AKS eller er i annet tilsyn, må du oppgi antall timer og minutter for hver dag. Hvis tilsynet varierer fra uke til uke, kan du bruke feltet for tilleggsopplysninger. Du kan legge ved oversikt fra tilsynsordningen. *Alle timer med faktisk tilsyn skal føres opp*.

Antall timer barnet har tilsyn av andre blir målt opp mot en normalarbeidsuke på 37,5 timer, maksimalt 7,5 timer per dag. Hvis barnet har tilsyn i mer enn 30 timer per uke, har du ikke rett til pleiepenger. Pleiepenger kan graderes ned til 20 prosent. Hvis barnet har tilsyn mindre enn 3 timer og 45 minutter per uke og du ikke er i arbeid, har du rett til 100 prosent pleiepenger.

Punkt 4 Tilleggsopplysninger

Hvis du har opplysninger som ikke kommer fram av søknaden eller legeerklæringen, kan du legge dem til i dette feltet. Du kan også legge ved opplysninger på eget ark.

Punkt 5 Legeerklæring

Alle rubrikkene i dette punktet må fylles ut.

<u>Ved søknad om pleiepenger i inntil 8 uker</u> skal legeerklæringen fylles ut av sykehuslege.

NAV må ha opplysninger om

- diagnose og diagnosekode. Benytt kodene fra ICD-10 hvis mulig.
- barnets tilstand og funksjonsnivå på søknadstidspunktet og forventet tilstand i søknadsperioden.
- barnet trenger tilsyn og pleie hele tiden på grunn av sykdom eller skade, ikke alder. Barnets tilsynsog pleiebehov må beskrives konkret.
- det er behov for mer enn én omsorgsperson på full tid
- barnet helt eller delvis forventes å kunne gå i barnehage, på skole/SFO/AKS

Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP) kan i tillegg bruke CGAS (children's global assessment scale) når barnets funksjonsnivå skal beskrives.

<u>Ved behov for pleiepenger utover 8 uker</u> må NAV alltid ha en ny, utfyllende legeerklæring. Legeerklæringen må fylles ut av lege i spesialisthelsetjenesten og den må i tillegg til opplysningene over også inneholde opplysninger om

- · hvordan sykdommen til barnet har utviklet seg
- prognosen

Tidspunkter for innleggelse i helseinstitusjon

Hvis barnet har vært/er innlagt eller skal legges inn på sykehus eller en behandlingsinstitusjon i den perioden det søkes om pleiepenger, skal du oppgi nøyaktige datoer for innleggelse(r). Hvis det er flere innleggelsesperioder må alle tidsrom oppgis.

Tidsrommet barnet har behov for kontinuerlig tilsyn og pleie

Oppgi nøyaktig tidsrom for behov for pleiepenger.

Opplysninger om legen/sykehuset

Legen må opplyse om han/hun jobber på sykehus/helseinstitusjon eller er ansatt i spesialisthelsetjenesten. Har legen stempel, skal dette brukes i tillegg.

Punkt 6 Jeg/vi søker om pleiepenger

Oppgi hvor mange prosent pleiepenger du søker om. Du kan ikke søke om mindre enn 20 prosent pleiepenger per uke.

Hvis barnet ikke skal ha tilsyn av andre og du ikke skal jobbe, kan du søke om 100 prosent pleiepenger, uavhengig av om du til vanlig jobber heltid eller deltid.

To omsorgspersoner kan dele inntil 100 prosent pleiepenger mellom seg, så lenge begge har minst 20 prosent pleiepenger. Man kan for eksempel dele 60/40, 20/20 eller 50/50.

Hvis dere søker om mer enn 100 prosent pleiepenger, må det komme fram i legeerklæringen at det er behov for mer enn én omsorgsperson på full tid.

Hvis dere er to søkere, må begge underskrive. Skriv tydelig.





Følger barnets sykejournal. Beholdes av legen som fyller ut skjemaet. Side 1 av 2

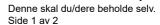
Søknad om pleiepenger for pleie av sykt barn

l Opplyer	inger em	søkeren/sø	korno				Føds	elsnummer (11 si	ffer)
	navn og fornavr		Keille				Telefo	onnummer	
Adresse							Slekt	skap/relasjon til b	arnet
		(sett kryss der d		Arbeidsgiverens	navn og adress	е			
X Arbeidsta	aker Selvs	stendig nærings	drivende						
Frilanser	Anne	et (sett kryss der d	lot pages) A	wh = i d= = i					
Arbeidsta		stendig nærings		Arbeidsgiverens	navn og adress	e			
		steridig riæririgs	unvende						
Frilanser	Anne navn og fornavr						Eads	elsnummer (11 si	ffor\
Deker 2 ellen	lavii og lolllavi	ı					Føus	eisilullillei (11 si	iiei)
Adresse						Telefonnumr	ner Slekt	skap/relasjon til b	arnet
Søkerens ark	eidsforhold 1	(sett kryss der d	let passer)	Arbeidsgiverens	navn og adress	<u> </u>			
Arbeidsta		stendig nærings		-	-				
Frilanser	Anne	st.							
		(sett kryss der d	let passer) A	Arbeidsgiverens	navn og adress	e			
Arbeidsta	ker Selvs	stendig nærings	drivende						
Frilanser	Anne	et							
Onnivsn	inger om I	harnet	<u> </u>						
Etternavn, for							Føds	elsnummer (11 si	ffer)
Adresse									
Opplyer	inger em f	tilevn av ha	rnot						
	_	tilsyn av ba							
Skal barnet g	jă i barnehage	e eller på skole	e/SFO eller v	ære i annet et	ablert tilsyn i p	oleiepengeperiod	en?		
Ja	Nei Ve	t ikke Hvis	ja, før opp h	ele timer/minu	ter med tilsyn	på ukedager.			
Mar		Tiro	dos	000		Town do		Eno	
IVIa	ndag	Tirs	uag	Ons	sdag	Torsda	g	Fre	uag
timer	min	timer	min	timer	min	timer	min	timer	min
Tillegas	opplysning	aer							
	- - - - - - - - - - - - - -								

Legens eksemplar Følger barnets sykejournal. Beholdes av legen som fyller ut skjemaet. Side 2 av 2

Sted/dato/underskrift

Søker 1 etternav	n og fornav	'n				Fødselsnummer (11 siffer)
5 Legeerklæ	ring					
Alle spørsmåle	ne i veiled	ningen må besvares	S.			
Diagnose(r) og d	iagnosekod	le(r):				
., .,						
Tidsrom for i	nnleggel	se på helseinstiti	usjon Tidsromme	t barne	et har behov for kon	tinuerlig tilsyn og pleie
Fra og med (dato) Til og med (dato)) Fra	a og me	ed (dato)	Til og med (dato)	
	(4.6.1.)		<u></u>		, ,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Opplysninge	er om le	ge/sykehuset				
Ved søknad om	n pleiepen	ger i inntil 8 uker må	legeerklæringen fylle	es ut av	svkehuslege. Ved søkn	ad om pleiepenger utover 8 uker kar
alle leger i spes	sialisthelse	etjenesten fylle ut leg				
Legens navn (Sk	riv med blo	kkbokstaver)		Navn, a	adresse og telefonnummer	r til lege/sykehuset
Jeg er:				-		
Sykehuslege						
Lege i spesialisth	nelsetienest	en 🗔				
Legens underskr	-					
6 log/vi ogk	or om n	laianangar far a	vykt harn			
o Jeg/vi søk	er om p	leiepenger for s	Sykt Darii			
Jeg/vi bekrefter a	at opplysnin	gene er riktige				
	Fra og n	ned (dato)	Grad av pleiepenger			
Søker 1	Til og m	ed (dato)			~	ad/data/undaralit
	Fra og n	ned (dato)	Grad av pleiepenger	%	Ste	ed/dato/underskrift
		,	,,			
Søker 2	Til og m	ed (dato)	1			
	1		i		i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	





Søknad om pleiepenger for pleie av sykt barn

1 Onnive	ninger om s	søkeren/sø	korno				Føds	elsnummer (11 si	ffer)
	navn og fornavi		Keille				Telefo	nnummer	
Adresse							Slekts	skap/relasjon til b	parnet
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	• • • • •		dana			, - 	
		(sett kryss der d		Arbeidsgiverens r	navn og adress	e			
Arbeidst	aker Selv	stendig nærings	drivende						
Frilanse		et (sett kryss der d	det massar)	A de et de abronon a	· ··· droop				
				Arbeidsgiverens r	navn og adress	e			
Arbeidst	aker Seiv	stendig nærings	drivende						
Frilanse							T = .		
Søker 2 etter	rnavn og fornavr	1					Føds	elsnummer (11 si	ffer)
Adresse						Telefonnumi	mer Slekts	skap/relasjon til b	arnet
Søkerens ar	beidsforhold 1	(sett kryss der d	det passer)	Arbeidsgiverens r	navn og adress	e			
Arbeidst		stendig nærings							
Frilanse	^								
		(sett kryss der d	det passer)	Arbeidsgiverens r	navn og adress	e			
Arbeidst		stendig nærings		,					
Frilanse	r Anne	et							
	ninger om l	barnet							
Etternavn, fo	rnavn						Føds	elsnummer (11 si	ffer)
Adresse									
Adicoo									
2 O mly ex	-!	مما يده حدد الله							
	•	tilsyn av ba							
Skal barnet	gå i barnehage	e eller på skole	e/SFO eller	være i annet eta	ablert tilsyn i p	oleiepengeperio	den?		
Ja	Nei Ve	et ikke Hvis	ja, før opp h	nele timer/minut	ter med tilsyn	ı på ukedager.			
		1				1		1	
Ма	indag	Tirs	dag	Ons	sdag	Torsda	ng	Fre	dag
timer	min	timer	min	timer	min	timer	min	timer	min
4 Tilleggs	opplysning	ger							
	-								

Søkerens eksemplar Denne skal du/dere beholde selv. Side 2 av 2

Sted/dato/underskrift

Søker 1 etternav	n og fornavn				Fødselsnummer (11 siffer)
5 Legeerklæ	ring				
Alle spørsmåle	ne i veiledningen må besv	ares.			
Diagnose(r) og di	iagnosekode(r):				
Tiderom for i	nnleggelse på helsein:	etitusion Tiderommo	t harnot har h	ohov for kontir	quarlia tileva oa plojo
Fra og med			a og med (dato)	Til og med (dato)	
- 1 3 - 1 -	(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
				'	
Opplysninge	er om lege/sykehuse				
Ved søknad om	n pleiepenger i inntil 8 uke	må legeerklæringen fyll	es ut av sykehus	lege. Ved søknad	l om pleiepenger utover 8 uker ka
	sialisthelsetjenesten fylle u riv med blokkbokstaver)	t legeerklæringen.	Navn, adresse	og telefonnummer ti	l lege/sykehuset
Jeg er:			-		
Sykehuslege					
Lege i spesialisth Legens underskri	- I I				
	er om pleiepenger fo	or sykt barn			
Jeg/vi bekrefter a	at opplysningene er riktige				
	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger			
Søker 1	Til og med (dato)			Stod	/dato/underskrift
	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger	%	Sied	, dato, diluoi skilit
Søker 2	Til og med (dato)				
ı	i i	1	1		

Arbeidsgiverens eksemplar

Denne skal du sende arbeidsgiveren din/ deres. Side 1 av 2



Søknad om pleiepenger for pleie av sykt barn

1 Opplys	ninger om s	søkeren/sø	kerne				Føds	elsnummer (11 si	ffer)
	rnavn og fornavr						Telefo	onnummer	
Adresse							Slekt	skap/relasjon til b	parnet
Søkerens ar	beidsforhold 1	(sett kryss der d	let passer)	Arbeidsgiverens r	navn og adress	е			
X Arbeids	taker Selvs	stendig næringso	drivende						
Frilanse									
	rbeidsforhold 2	-		Arbeidsgiverens r	navn og adress	е			
Arbeidst	aker Seivs	stendig næringsd	drivende						
Frilanse									
Søker 2 ette	rnavn og fornavn	1					Føds	elsnummer (11 si	ffer)
Adresse						Telefonnum	mer Slekt	skap/relasjon til b	arnet
Søkerens ar	beidsforhold 1	(sett kryss der c	let passer) /	Arbeidsgiverens r	navn og adress	e e			
Arbeidst		stendig næringsd		-	-				
Frilanse	er Anne	\ †							
	rbeidsforhold 2		det passer) /	Arbeidsgiverens r	navn og adress	e			
Arbeidst		stendig næringsd		-	-				
Frilanse	er Anne	at							
	ninger om k	<u>arnet</u>					Fado		·#\
Etternavn, fo	rnavn						Føus	elsnummer (11 si	mer)
Adresse									
3 Opplys	ninger om t	ilsyn av ba	rnet						
Skal barnet	gå i barnehage	e eller på skole	e/SFO eller v	/ære i annet et⊱	ablert tilsyn i r	oleiepengeperio	den?		
Ja				ele timer/minut					
Ja		LIKKE TIVIC	יין אלים יומיו	CIC union/minas	iter incu incy	pa unouagoi.			
Ma	andag	Tirs	dag	Ons	sdag	Torsda	ag	Fre	dag
timer	min	timer	min	timer	min	timer	min	timer	min
				+					
_ 4 Tilleaas	sopplysning	nor	_						
T 1111299	,0000	,							

Arbeidsgiverens eksemplar Denne skal du sende arbeidsgiveren din/ deres. Side 2 av 2

Søker 1 etternavr	n og fornavn				Fødselsnummer (11 siffer)	
5 Legeerklæ	ring					
Alle spørsmåler	ne i veiledningen må besva	ares.				
Diagnose(r) og di	agnosekode(r):					
Tiderom for in	nnlaggalsa nå halsains	etitusion Tideromme	at harnot l	har behov for ko	ontinuerlig tilsyn og pleie	
Fra og med (a og med		Til og med (dato)	
	er om lege/sykehuse					
alle leger i spes	sialisthelsetjenesten fylle u		es ut av syl	kehuslege. Ved søl	knad om pleiepenger utover 8 u	ıker kan
Legens navn (Skr	riv med blokkbokstaver)		Navn, adr	esse og telefonnumn	ner til lege/sykehuset	
Jeg er:						
Sykehuslege						
Lege i spesialisth	-					
	-					
	er om pleiepenger fo t opplysningene er riktige	or sykt barn				
Jeg/vi bekieller a	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger				
Søker 1	Til og med (dato)					
Jøkel I	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger	%		Sted/dato/underskrift	
Søker 2		Orac av pieleperiger				
JØKEF Z	Til og med (dato)		. %		Sted/dato/underskrift	······