



Søknad om pleiepenger for pleie av sykt barn

- De fleste kan søke digitalt fra nav.no/pleiepenger -

Fødselsnummer (11 siffer)

1 Opplysninger om søkeren/søkerne

Søker 1 etternavn og fornavn Test Testesen		Telefonnummer	
Adresse		Slektskap/relasjon til barnet	
Søkerens arbeidsforhold 1 (sett kryss der det passer) <input checked="" type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søkerens arbeidsforhold 2 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søker 2 etternavn og fornavn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse		Telefonnummer	Slektskap/relasjon til barnet
Søkerens arbeidsforhold 1 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søkerens arbeidsforhold 2 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	

2 Opplysninger om barnet

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	

3 Opplysninger om tilsyn av barnet

Skal barnet gå i barnehage eller på skole/SFO eller være i annet etablert tilsyn i pleiepengeperioden?

☐ Ja
 ☐ Nei
 ☐ Vet ikke
 Hvis ja, før opp hele timer/minutter med tilsyn på ukedager.

Mandag		Tirsdag		Onsdag		Torsdag		Fredag	
timer	min	timer	min	timer	min	timer	min	timer	min

4 Tilleggsopplysninger

--

Søker 1 etternavn og fornavn Test Testesen	Fødselsnummer (11 siffer)
--	---------------------------

5 Legeerklæring

Alle spørsmålene i veiledningen må besvares.

Diagnose(r) og diagnosekode(r):

Tidsrom for innleggelse på helseinstitusjon Tidsrommet barnet har behov for kontinuerlig tilsyn og pleie

Fra og med (dato)	Til og med (dato)

Fra og med (dato)	Til og med (dato)

Opplysninger om lege/sykehuset

Ved søknad om pleiepenger i inntil 8 uker må legeerklæringen fylles ut av sykehuslege. Ved søknad om pleiepenger utover 8 uker kan alle leger i spesialisthelsetjenesten fylle ut legeerklæringen.

Legens navn (Skriv med blokkbokstaver)	Navn, adresse og telefonnummer til lege/sykehuset
Jeg er: Sykehuslege <input type="checkbox"/> Lege i spesialisthelsetjenesten <input type="checkbox"/>	
Legens underskrift, sted og dato	

6 Jeg/vi søker om pleiepenger for sykt barn

Jeg/vi bekrefter at opplysningene er riktige			
Søker 1	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger Sted/dato/underskrift
	Til og med (dato)	%	
Søker 2	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger Sted/dato/underskrift
	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.

Ved søknad om pleiepenger i inntil 8 uker 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 tilsyns- og 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.

Ved behov for pleiepenger utover 8 uker 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.



Søknad om pleiepenger for pleie av sykt barn

- De fleste kan søke digitalt fra nav.no/pleiepenger -

Fødselsnummer (11 siffer)

1 Opplysninger om søkeren/søkerne

Søker 1 etternavn og fornavn		Telefonnummer	
Adresse		Slektskap/relasjon til barnet	
Søkerens arbeidsforhold 1 (sett kryss der det passer) <input checked="" type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søkerens arbeidsforhold 2 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søker 2 etternavn og fornavn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse		Telefonnummer	Slektskap/relasjon til barnet
Søkerens arbeidsforhold 1 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søkerens arbeidsforhold 2 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	

2 Opplysninger om barnet

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	

3 Opplysninger om tilsyn av barnet

Skal barnet gå i barnehage eller på skole/SFO eller være i annet etablert tilsyn i pleiepengeperioden?

☐ Ja ☐ Nei ☐ Vet ikke Hvis ja, før opp hele timer/minutter med tilsyn på ukedager.

Mandag		Tirsdag		Onsdag		Torsdag		Fredag	
timer	min	timer	min	timer	min	timer	min	timer	min

4 Tilleggsopplysninger

--



Søknad om pleiepenger for pleie av sykt barn

- De fleste kan søke digitalt fra nav.no/pleiepenger -

Fødselsnummer (11 siffer)

1 Opplysninger om søkeren/søkerne

Søker 1 etternavn og fornavn		Telefonnummer	
Adresse		Slektskap/relasjon til barnet	
Søkerens arbeidsforhold 1 (sett kryss der det passer) <input checked="" type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søkerens arbeidsforhold 2 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søker 2 etternavn og fornavn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse		Telefonnummer	Slektskap/relasjon til barnet
Søkerens arbeidsforhold 1 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søkerens arbeidsforhold 2 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	

2 Opplysninger om barnet

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	

3 Opplysninger om tilsyn av barnet

Skal barnet gå i barnehage eller på skole/SFO eller være i annet etablert tilsyn i pleiepengeperioden?

☐ Ja ☐ Nei ☐ Vet ikke Hvis ja, før opp hele timer/minutter med tilsyn på ukedager.

Mandag		Tirsdag		Onsdag		Torsdag		Fredag	
timer	min	timer	min	timer	min	timer	min	timer	min

4 Tilleggsopplysninger

--

Søker 1 etternavn og fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
------------------------------	---------------------------

5 Legeerklæring

Alle spørsmålene i veiledningen må besvares.

Diagnose(r) og diagnosekode(r):

Tidsrom for innleggelse på helseinstitusjon Tidsrommet barnet har behov for kontinuerlig tilsyn og pleie

Fra og med (dato)	Til og med (dato)

Fra og med (dato)	Til og med (dato)

Opplysninger om lege/sykehuset

Ved søknad om pleiepenger i inntil 8 uker må legeerklæringen fylles ut av sykehuslege. Ved søknad om pleiepenger utover 8 uker kan alle leger i spesialisthelsetjenesten fylle ut legeerklæringen.

Legens navn (Skriv med blokkbokstaver)	Navn, adresse og telefonnummer til lege/sykehuset
Jeg er: Sykehuslege <input type="checkbox"/>	
Lege i spesialisthelsetjenesten <input type="checkbox"/>	
Legens underskrift, sted og dato	

6 Jeg/vi søker om pleiepenger for sykt barn

Jeg/vi bekrefter at opplysningene er riktige			
Søker 1	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger	Sted/dato/underskrift
	Til og med (dato)		
Søker 2	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger	Sted/dato/underskrift
	Til og med (dato)		



Søknad om pleiepenger for pleie av sykt barn

- De fleste kan søke digitalt fra nav.no/pleiepenger -

Fødselsnummer (11 siffer)

1 Opplysninger om søkeren/søkerne

Søker 1 etternavn og fornavn		Telefonnummer	
Adresse		Slektskap/relasjon til barnet	
Søkerens arbeidsforhold 1 (sett kryss der det passer) <input checked="" type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søkerens arbeidsforhold 2 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søker 2 etternavn og fornavn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse		Telefonnummer	Slektskap/relasjon til barnet
Søkerens arbeidsforhold 1 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	
Søkerens arbeidsforhold 2 (sett kryss der det passer) <input type="checkbox"/> Arbeidstaker <input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende <input type="checkbox"/> Frilanser <input type="checkbox"/> Annet		Arbeidsgiverens navn og adresse	

2 Opplysninger om barnet

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	

3 Opplysninger om tilsyn av barnet

Skal barnet gå i barnehage eller på skole/SFO eller være i annet etablert tilsyn i pleiepengeperioden?

☐ Ja
 ☐ Nei
 ☐ Vet ikke
 Hvis ja, før opp hele timer/minutter med tilsyn på ukedager.

Mandag		Tirsdag		Onsdag		Torsdag		Fredag	
timer	min	timer	min	timer	min	timer	min	timer	min

4 Tilleggsopplysninger

--

Søker 1 etternavn og fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
------------------------------	---------------------------

5 Legeerklæring

Alle spørsmålene i veiledningen må besvares.

Diagnose(r) og diagnosekode(r):

Tidsrom for innleggelse på helseinstitusjon Tidsrommet barnet har behov for kontinuerlig tilsyn og pleie

Fra og med (dato)	Til og med (dato)

Fra og med (dato)	Til og med (dato)

Opplysninger om lege/sykehuset

Ved søknad om pleiepenger i inntil 8 uker må legeerklæringen fylles ut av sykehuslege. Ved søknad om pleiepenger utover 8 uker kan alle leger i spesialisthelsetjenesten fylle ut legeerklæringen.

Legens navn (Skriv med blokkbokstaver)	Navn, adresse og telefonnummer til lege/sykehuset
Jeg er: Sykehuslege <input type="checkbox"/>	
Lege i spesialisthelsetjenesten <input type="checkbox"/>	
Legens underskrift, sted og dato	

6 Jeg/vi søker om pleiepenger for sykt barn

Jeg/vi bekrefter at opplysningene er riktige			
Søker 1	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger %	Sted/dato/underskrift
	Til og med (dato)		
Søker 2	Fra og med (dato)	Grad av pleiepenger %	Sted/dato/underskrift
	Til og med (dato)		