

FOLKETRYGDA

Søknad om overgangsstønad, stønad til barnetilsyn,
utdanningsstønad og flytteutgifter til einsleg mor/far

1 Kva slags stønad søker du?

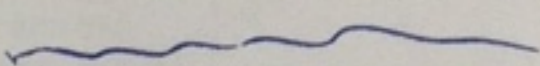
Overgangsstønad	Utdanningsstønad	Stønad til barnetilsyn	Tilskot til flytting for å komme i arbeid	Motteken dato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Får du stønad til einsleg mor/far?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Har du tidlegare fått stønad til einsleg mor/far?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Krav reg

For NAV

2 Opplysningar om deg sjølv

2.1	Etternamn, fornamn NORDMANN, OLA	Fødselsnummer 11112222333	Telefonnummer 123456789
	Bustadadresse, postnummer og poststad VEGVEN 2	Bukommune	
2.2	Sivilstand Skild <input checked="" type="checkbox"/> Separert <input checked="" type="checkbox"/> Gift <input checked="" type="checkbox"/> Ugift <input checked="" type="checkbox"/> Registrert partnerskap <input checked="" type="checkbox"/>	Separert eller skild i utlandet? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>	
	Dato for Formell skilsmisse	Formell separasjon	Faktisk samlivsbrot Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
2.3	Statsborgarskap	Oppheld du deg i Noreg?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
	Buset i Noreg samanhengande:	Siste 12 md <input type="checkbox"/> Siste tre år <input type="checkbox"/>	Er du registrert som flyktning i Utlendingsdirektoratet? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
2.4	Deler du bustad med ein annan vaksen person?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Viss ja, lever du i eit ekteskapsliknande forhold? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>
	Viss ja, når flytte de saman?	Dato	Etternamn, fornamnet til sambuaren Fødselsnummer

3 Opplysningar om barn under 18 år som du har omsorg for

	Etternamn, fornamnet til barnet	Fødselsdato (Ev venta fødselsdato)	Bur barnet saman med deg?	Merknader
3.1			Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Gi opplysningar i felt 10
			Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>	Gi opplysningar i felt 10
			Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Gi opplysningar i felt 10
3.2	Er barna heilsysken?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Viss nei, gi opplysningar om den andre forelderen til yngste barn i felt 4, til andre barn i felt 10.	

4 Opplysningar om den andre forelderen til barnet/barna

Etternamn, fornamn	Fødselsnummer	Telefonnummer
Bustadadresse, postnummer og poststad	Bukommune	

5 Opplysningar om åleineomsorg for barn og forholdet mellom deg og den andre forelderen

5.1	Bur du i same hus/bustadblokk som den andre forelderen?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Viss ja, har huset/bustadblokk meir enn fire leilegheiter?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
5.2	Har de andre nære buforhold (same gardstun, kvartal/veg o.a.)?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Viss ja, gi nærmare opplysningar om buforholdet i felt 10	
5.3	Viss de tidlegare har budd i same hus/leilegheit, oppgi når buforholdet tok slutt	Dato	Er opphøyet mellombels?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
5.4	Har du framleis kontakt med den andre forelderen eller den tidlegare ektefellen? Viss ja, oppgi kor mykje de er saman, anten her eller i felt 10			Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
	Har du planar om å gifte deg eller flytte saman med tidlegare ektefelle eller nokon du har barn med?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Viss ja, når?	
5.5	Har den andre forelderen samvær med barnet/barna ut over vanleg samværsrett (som er ein ettermiddag i veka med overnatting, annakvar helg, til saman tre veker i sommarferien og annankvar haust-, jule-, vinter- og påskeferie)? Viss ja, gi utførlege opplysningar om omfanget av samværet, anten her eller i felt 10.			Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
5.6	Har de skriftleg samværsavtale?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Er det avtalt delt bustad etter barnelova § 36?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>