



# Inntektsopplysninger for selvstendig næringsdrivende og/eller frilansere som skal ha omsorgs- pleie- eller opplæringspenger

## 1 Personopplysninger

1.1 Fornavn	1.2 Etternavn	1.3 Fødselsnummer (elleve siffer)
1.4 Telefonnummer		

## 2 Hva slags virksomhet driver du? (Du kan sette flere kryss)

2.1 Enkeltpersonforetak <input type="checkbox"/>	2.2 Fiske: Blad A <input type="checkbox"/> Blad B <input type="checkbox"/> Lott <input type="checkbox"/> Hyre <input type="checkbox"/>	
2.3 Jordbruk/skogbruk <input type="checkbox"/>	2.4 Dagmamma i eget hjem <input type="checkbox"/>	2.5 Frilanser <input type="checkbox"/> <b>Du må fylle ut del 5</b>
2.6 Annen virksomhet (Spesifiser):		
2.7 Har du inntekter som arbeidstaker i tillegg til inntekt som selvstendig næringsdrivende og/eller frilanser? <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>		
2.8 Hvis ja i felt 2.7, oppgi navn og adresse til arbeidsgiver(e):		

## 3 Opplysninger om den selvstendige virksomheten (Fylles ut av alle selvstendig næringsdrivende)

3.1 Når startet du virksomheten din? (dd.mm.åå)	3.2 Organisasjonsnummer
3.3 Har det vært drift i virksomheten frem til fravær fra arbeidet? <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>	3.4 Hvis <b>nei</b> i felt 3.3, skriv inn dato (dd.mm.åå) for når driften opphørte:
3.5 Vil du arbeide noe i den perioden du søker stønad for? <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>	3.6 Hvis <b>ja</b> i felt 3.5, oppgi hvor mange timer i uken du arbeider:
3.7 Vil du fortsatt ha næringsinntekt i den perioden du søker stønad for? <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>	3.8 Hvis <b>ja</b> i felt 3.7, oppgi ca. beløp per måned: Kr

## 4 Tilleggsopplysninger for selvstendig næringsdrivende

<b>Jeg har i løpet av de siste fire årene:</b>	
4.1 Fått en varig endring av arbeidssituasjonen/virksomheten <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>	
<b>Du må beskrive endringen. Bruk del 6 eller legg ved beskrivelse på eget ark. Beskrivelsen må inkludere den årsinntekten du har etter endringen. Husk å merke arket med navn og fødselsnummer.</b>	
<b>Skatt og regnskap</b>	
4.2 Betaler du forskuddsskatt? <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>	4.3 Hvis ja i felt 4.1 eller 4.2, oppgi forventet inntekt som forskuddsskatten er beregnet av. Dokumentasjon på innbetalt forskuddsskatt 12 siste måneder må vedlegges. <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Kr
4.4 Har du regnskapsfører/revisor? <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>	
4.5 Hvis du krysser av for JA i felt 4.4, oppgi navn og telefonnummer på regnskapsfører/revisor:	
4.6 Er du nær venn eller i familie med regnskapsfører/revisor? <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>	
4.7 Jeg gir NAV fullmakt til å innhente opplysninger direkte fra regnskapsfører/revisor <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>	

## 5 Tilleggsopplysninger for frilanser

5.1 Når startet du som frilanser? (dd.mm.åå)
5.2 Har du inntekt fra fosterhjem? <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>
5.3 Har du hatt oppdrag for nær familie/venn de siste 12 månedene før første fraværssdag? <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></span>

## 6. Erklæring ved søknad om omsorgsdager

Folketrygden gir omsorgspenger til selvstendig næringsdrivende og frilansere fra 11. dag, samt fra første dag dersom du bare har omsorg for et kronisk sykt eller funksjonshemmet barn over 12 år. Du må dokumentere at du har brukt de første ti dagene ved å fylle ut datoene for disse dagene her (dd.mm.åå.):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Her oppgir du datoene for de omsorgsdagene du søker dekket av NAV. Når NAV skal utbetale omsorgsdager, må barnets eller barnepassers sykdom dokumenteres med legeerklæring.


## 7. Andre opplysninger du mener er viktige når NAV skal fastsette grunnlaget for beregning og utbetaling av omsorgs-, pleie- eller opplæringspenger

Du kan også legge ved beskrivelse på eget ark. Husk å merke arket med navn og fødselsnummer.

## 8 Egenerklæring og underskrift

Jeg plikter å gi de opplysninger og levere de dokumentene som er nødvendige for at NAV skal kunne vurdere mine rettigheter. Jeg har lest orienteringen på nav.no og gjort meg kjent med mine plikter.

Sted og dato	Søkerens underskrift