



Leikanger kommune
Skrivarvegen 7
6863 LEIKANGER
Telefon: 57 65 56 00
Telefaks: 57 65 56 08

SØKNAD OM ØKONOMISK STØNAD

Lovheimel: Lov om sosiale tenester 5-1 og 5-2

Søkaren

Etter-, førenamn:		Tlf. privat	
Adresse:		Tlf. dagtid	
Postnr. og stad		Bustadkommune	
Statsborgarskap		Personnummer	
		Bank/postkontonr.	

Sivilstand:

Gift
 Sambuar
 Ugift
 Separert/skild
 Enkje/Enkjemann

Namn på ektefelle/sambuar	Personnummer

Barn under 18 år	Etter-, førenamn:	Personnummer	

Bustadtilhøve

<input type="checkbox"/> Eige husvære <input type="checkbox"/> Utleigebustad <input type="checkbox"/> Manglar bustad		
<input type="checkbox"/> Anna, spesifiser:		

Arbeidstilhøve

Søkjaren:	Ektefelle:
<input type="checkbox"/> Fast arbeid, heiltid <input type="checkbox"/> Reg. arbeidssøkjjar	<input type="checkbox"/> Fast arbeid, heiltid <input type="checkbox"/> Reg. arbeidssøkjjar
<input type="checkbox"/> Mellombels arbeid <input type="checkbox"/> Ikkje arbeidssøkjjar	<input type="checkbox"/> Mellombels arbeid <input type="checkbox"/> Ikkje arbeidssøkjjar
<input type="checkbox"/> Under utdanning <input type="checkbox"/> Arbeidsmarknadstiltak	<input type="checkbox"/> Under utdanning <input type="checkbox"/> Arbeidsmarknadstiltak
<input type="checkbox"/> Anna, spesifiser	<input type="checkbox"/> Anna, spesifiser

Stilling:	
Arbeidsgjevar	Tlf.:

Søknaden

Kva vert det søkt om hjelp til

<input type="checkbox"/> Livsopphald <input type="checkbox"/> Straum <input type="checkbox"/> Forsikring <input type="checkbox"/> Husleige	<input type="checkbox"/> Reise <input type="checkbox"/> Husvære <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Utgifter til barnehage
<input type="checkbox"/> Anna, spesifiser	

Grunngjeving for søknaden

Inntekter/utgifter						
Gi opp beløp pr. mnd.						
		Søkjar	Ektefelle/Sambuar		For sosialkontoret	
Inntekter pr mnd	Brutto arbeidsinntekt					
	Brutto trygdeytningar					
	Underhaldningsbidrag					
	Bustønad					
	Andre inntekter (til dømes utleigeinntekter, stipend og anna som ikkje er teke med ovanfor)					
Trekk pr. mnd.	Skattetrekk					
	Underhaldningsbidrag					
	Andre trekk, spesifiser					
Sum nettoinntekter						
Utgifter pr. mnd.	Husleige					
	Renter bustadlån					
	Avdrag bustadlån					
	Forsikring (bustad)					
	Avgifter					
	Andre utgifter, spesifiser					
Sum utgifter						
Disponibelt (inntekt – utgift)						
Formue/gjeld						
eigedom	Formue og fast	Fast eigedom, bankinnskot, kontantar, bil, båt osb. (spesifiser verdi og type)				
Utgifter pr. mnd.	Bank/andre kreditorar	Låneformål	Beløp pr. mnd.		Restgjeld	
			Renter	Avdrag	Beløp	Terminar
	Sum					
Fullmakt og underskrift						
Eg stadfestar med dette at opplysningane i søknaden er rette, og er kjend med at sosialkontoret har høve til å hente inn naudsynte opplysningar om mine økonomiske tilhøve frå likningskontor, trygdekontor og arbeidsformidling. Dersom mine økonomiske tilhøve endrar seg i stønadsperioden pliktar eg å melde frå til sosialkontoret. Å halde attende / gje urette opplysningar kan medføre straffeansvar.						
Underskrift søkjar				Stad og dato		
Underskrift ektefelle/sambuar				Stad og dato		