



## Gjeldsrådgivning – Søknad om råd og veiledning, § 17

1. Personopplysninger											
Navn:		Adresse:									
		Postnummer:	Poststed:								
Fødselsnummer:		Telefon/e-post:									
Utdanning:	Stilling/yrke:	Arbeidsgiver:									
Sivilstand:											
Enslig <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Gift/partnerskap <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Enke/enkemann <input type="checkbox"/>											
2. Inntektskilde											
Lønnsinntekt/sykepenger	<input type="checkbox"/>	Dagpenger/kurspenger	<input type="checkbox"/>	Næringsinntekt	<input type="checkbox"/>						
Alders-/uførepensjon	<input type="checkbox"/>	Overgangsstønad	<input type="checkbox"/>	Arbeidsavklaringspenger	<input type="checkbox"/>						
Dagpenger	<input type="checkbox"/>	Barnetrygd	<input type="checkbox"/>	Barnebidrag	<input type="checkbox"/>						
Kontantstøtte	<input type="checkbox"/>	Andre trygdeytelser	<input type="checkbox"/>	Bostøtte	<input type="checkbox"/>						
Annet (beskriv):											
3. Boligforhold											
Eier borettslagsleilighet		<input type="checkbox"/>	Eier selveierleilighet		<input type="checkbox"/>	Eier enebolig		<input type="checkbox"/>	Leier leilighet		<input type="checkbox"/>
Leier bolig		<input type="checkbox"/>	Leier hybel		<input type="checkbox"/>	Bor på institusjon		<input type="checkbox"/>	Mangler bolig		<input type="checkbox"/>
Ektefelle/samboer											
Fødselsnummer:		Stilling/yrke:									
Utdanning:		Arbeidsgiver:									
Inntektskilder											
Lønnsinntekt/sykepenger	<input type="checkbox"/>	Dagpenger/kurspenger	<input type="checkbox"/>	Næringsinntekt	<input type="checkbox"/>						
Alders-/uførepensjon	<input type="checkbox"/>	Overgangsstønad	<input type="checkbox"/>	Arbeidsavklaringspenger	<input type="checkbox"/>						
Dagpenger	<input type="checkbox"/>	Barnetrygd	<input type="checkbox"/>	Barnebidrag	<input type="checkbox"/>						
Kontantstøtte	<input type="checkbox"/>	Andre trygdeytelser	<input type="checkbox"/>	Bostøtte	<input type="checkbox"/>						
Annet (beskriv):											

5. Barn		Barnas inntekt			Hjemmeboende	
Navn:	Født:	Lønn <input type="checkbox"/>	Pensjon <input type="checkbox"/>	Annet <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Navn:	Født:	Lønn <input type="checkbox"/>	Pensjon <input type="checkbox"/>	Annet <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Navn:	Født:	Lønn <input type="checkbox"/>	Pensjon <input type="checkbox"/>	Annet <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Navn:	Født:	Lønn <input type="checkbox"/>	Pensjon <input type="checkbox"/>	Annet <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
6. Boutgifter						
Husleie <input type="checkbox"/> Fellesutgifter <input type="checkbox"/> Kommunale avgifter <input type="checkbox"/>						
Utgifter til å betjene boliggjeld <input type="checkbox"/> Boligforsikring <input type="checkbox"/> Innboforsikring <input type="checkbox"/>						
Andre boligutgifter (noter):						
7. Andre boutgifter						
Barnebidrag <input type="checkbox"/> Barnehage/SFO <input type="checkbox"/> Samvær med barn <input type="checkbox"/> Medisin/lege <input type="checkbox"/>						
Premie til livsforsikring <input type="checkbox"/> Fagforening <input type="checkbox"/> Reiseutgifter <input type="checkbox"/>						
Andre utgifter:						
8. Gjeld						
Lån i banken (ikke bolig) <input type="checkbox"/> Studielån <input type="checkbox"/> Bidrag <input type="checkbox"/> Skatt/avgift <input type="checkbox"/>						
Straffegjeld <input type="checkbox"/> Næringsgjeld <input type="checkbox"/> Forbruksgjeld <input type="checkbox"/> Inkasso-saker <input type="checkbox"/>						
9. Har du/dere påleggstrekk/utleggstrekk						
Namsmann <input type="checkbox"/> Kemner <input type="checkbox"/> Statens Innkrevingssentral <input type="checkbox"/> Nav innkrevingssentral <input type="checkbox"/>						
10. Formue						
Bolig/fast eiendom <input type="checkbox"/> Motorvogn <input type="checkbox"/> Motorsykkel <input type="checkbox"/> Fritidsbåt <input type="checkbox"/>						
Campingvogn <input type="checkbox"/> Andre verdigjenstander <input type="checkbox"/> Bankinnskudd <input type="checkbox"/> Aksjer <input type="checkbox"/>						
Barnas formue (noter):			Annen formue (noter):			
11. Annen ytelse						
Mottar du/dere sosialhjelp? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>						
12. Økonomi- og gjeldsrådgivning						
Har du/dere tidligere søkt om økonomisk rådgivning Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>						

Hva mener du selv er årsaken til dine deres problem?
Hva ønsker du at økonomirådgiver skal gjøre for deg?
Hvem anbefalte å ta kontakt med økonomirådgiver? Eget ønsket <input type="checkbox"/> NAV <input type="checkbox"/> Servicesentret på rådhuset <input type="checkbox"/> Namsmannen <input type="checkbox"/> Lege <input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> Andre (noter):
Følgende dokumentasjon vedlegges: <ul style="list-style-type: none"><li>- Som bekrefter alle inntekter for husstanden siste 3 måneder (lønnslipper, trygdeutskrift, osv.)</li><li>- Som bekrefter alle utgifter for husstanden siste 3 måneder (husleiekontrakt, fellesutgifter, boliglån, SFO/barnehage osv.)</li><li>- Gjeldsposter (regninger, gjeldsbrev, kjøpekraft, inkassodokumentasjon osv.)</li><li>- Likningsutskrift/selvangivelse for siste år og linkningsattest</li><li>- Eventuelt takst eller skriftlig verdigvurdering</li><li>- Eventuelt samværsavtale</li><li>- Annet</li></ul>
Jeg bekrefter ved å skrive under på skjemaet at det er utfylt etter beste evne, og at opplysningene er riktige. Jeg er videre kjent med at bevisst uriktige opplysninger kan medføre at min/vår sak kan bli henlagt.

Sted, dato:

.....

Underskrift:

.....