

FOLKETRYGDEN

Side 1 og 2 river du av og beholder selv
Side 3 og 4 utgjør kravblanketten

Krav om:

Overgangsstønad til enslig mor/far Stønad til barnetilsyn til enslig mor/far eller gjenlevende ektefelle

Likestilt med ektefeller er **registrerte partnere** og **samboere** som har vært gift med hverandre eller har felles barn.

Orientering

Overgangsstønad

Når du kan få stønad og hvor lenge

- Overgangsstønad gis vanligvis i sammenlagt tre år fram til det yngste barnet fyller åtte år.
- I særlige tilfeller kan stønadstiden forlenges ut over tre år. Dette gjelder for eksempel ved forbigående sykdom hos forsørgeren eller barnet, dersom barnet er særlig tilsynskrevende eller dersom du er i nødvendig utdanning.
- Det kan innvilges overgangsstønad i omstillings- tid etter skilsmisse, separasjon eller samlivs- brudd mellom ugifte foreldre.
- Venter du på et konkret tilbud om arbeid, ut- danning eller tilbud om tilsynsplass, kan også stønadstiden forlenges opptil seks måneder. Det samme gjelder hvis du er tilmeldt arbeidsformid- lingen som reell arbeidssøker.
- Etter at barnet har fylt tre år, stilles det som regel krav om yrkesrettet aktivitet for å få eller beholde retten til overgangsstønad. Det betyr at du må være i arbeid (herunder etablering av egen virksomhet på visse vilkår), i utdanning eller være registrert som reell arbeidssøker.

Stønadens størrelse

- Full overgangsstønad utgjør 1,85 ganger folke- trygdens grunnbeløp.
- Overgangsstønaden reduseres i forhold til ar- beidsinntekten din når denne er større enn halv- parten av grunnbeløpet.
- Overgangsstønaden faller bort i den utstrekning du mottar ytelser til livsopphold fra folketrygden, eller tilsvarende ytelser fra utlandet.

Overgangsstønaden er skattepliktig.

Stønad til barnetilsyn

Når du kan få stønad og hvor lenge

- Det kan innvilges stønad til barnetilsyn når du må overlate tilsynet til andre (ikke til den andre av barnets foreldre) på grunn av ut- danning eller arbeid utenfor hjemmet (her- under etablering av egen virksomhet), eller når du står tilmeldt arbeidsformidlingen som reell arbeidssøker.
- Stønad til barnetilsyn kan gis i inntil ett år dersom du har en forbigående sykdom som hindrer aktivitet utenfor hjemmet.
- Stønad til barnetilsyn gis vanligvis til det yngste barnet har fullført fjerde skoleår.
- Stønadstiden kan forlenges hvis barnet trenger vesentlig mer tilsyn enn det som er vanlig for jevnaldrende eller hvis fraværet fra hjemmet på grunn av utdanning eller arbeid er spesielt langvarig eller uregelmessig.

Stønadens størrelse

- Stønaden skal dekke **64** prosent av de nød- vendige, dokumenterte utgiftene til tilsynet.
- Stønaden kan aldri overstige de maksi- malsatser som til enhver tid fastsettes av Stortinget. Satsene finner du i brosjyren: «*Stønad til enslig mor eller far*».
- Stønaden faller helt bort hvis inntekten over- stiger seks ganger grunnbeløpet.

Stønad til barnetilsyn er **ikke** skattepliktig.

Stønad til enslig mor eller far kan aldri innvilges etter at barnet har fylt 18 år.

Utfylling av blanketten

Nedenfor har vi gitt en orientering om noen av de feltene på blanketten som du skal fylle ut.

- 3.2** Overgangsstønadene reduseres i forhold til arbeidsinntekten din. Likestilt med arbeidsinntekt er dagpenger under arbeidsløshet, sykepenger, rehabiliteringspenger, attføringspenger, fødsels- og svangerskapspenger, adopsjonspenger og stønad ved barns og andre nære pårørendes sykdom.

Oppgi den faste lønnen dersom du har det. Du må oppgi den samlede, gjennomsnittlige brutto månedslønnen hvis inntekten varierer, enten som følge av varierende arbeidstid, eller som følge av at du har forskjellige tillegg ved siden av en fast grunnlønn. Inntektsopplysninger må dokumenteres.

- 3.4** Etablering av egen virksomhet må godkjennes av arbeidskontoret, etter folketrygdloven § 4-6.

- 5** Du skal bare føre opp egne barn som trenger tilsyn.

FOLKETRYGDEN

Dersom du ikke mottar stønad etter kapittel 15 eller 17 (stønad til enslig mor/far eller gjenlevende ektefelle), må du først fylle ut IA 15-07.01 eller IA 17-01.05

Krav om:**3**
**Overgangsstønad til enslig mor/far
Stønad til barnetilsyn til enslig mor/far
eller gjenlevende ektefelle**

Vennligst les orienteringen på side 1 og 2 før utfylling

1 Opplysninger om kravet

Kravet gjelder: <input type="checkbox"/> Overgangsstønad <input type="checkbox"/> Stønad til barnetilsyn			
Har du tidligere mottatt stønad som enslig forsørger?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja , oppgi fra hvilket trygdekontor

For trygdekontoret

Mottatt dato	Krav reg. EDB
	Trygdekontornr.

2 Personlige opplysninger

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)	Telefonnummer
Boligadresse, postnummer og poststed		
Yngste barns fødselsdato		

Overgangsstønad

Vurdering ↓ **Vurderes nærmere** ↓

3 Nåværende arbeid, yrkesrettet aktivitet og inntekt

3.1	Yrke/stilling	Startdato	Framtidig slutt dato
	Oppgi type arbeidsforhold. Kryss av i de rubrikkene som passer. Arbeidsforholdet må dokumenteres		
	Fast <input type="checkbox"/>	Midlertidig <input type="checkbox"/>	Sesongarbeid <input type="checkbox"/>
	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>	Oppgi % deltid <input type="checkbox"/>
	Turnus <input type="checkbox"/>	Eventuell permisjon (fra – til) <input type="checkbox"/>	
Arbeidsgiverens navn og adresse			
3.2	Brutto arbeidsinntekt pr. måned	Trygdeinntekt pr. måned	Hva slags trygdeinntekt?
	Kr	Kr	Sosialstønad pr. måned Kr
3.3	Er du under utdanning?	Nei <input type="checkbox"/>	Ja, heltid <input type="checkbox"/>
		Ja, deltid <input type="checkbox"/>	Oppgi % deltid <input type="checkbox"/>
	Hvis ja , hva slags utdanning?		
	Første skoledag	Siste skoledag	Utdanningens varighet
Utdanningen må dokumenteres			
3.4	Er du tilmeldt arbeidsformidlingen som reell arbeidssøker?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
		Etablerer du egen virksomhet?	Ja <input type="checkbox"/>
			Nei <input type="checkbox"/>
3.5	Er du forbigående syk? (se orientering side 1)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Må dokumenteres ved legeerklæring/sykemelding			

Yngste barns alder	
Forventet arbeidsinntekt	<input type="checkbox"/>
Vilkår for overgangsstønad	
Yngste barn er under 3 år	<input type="checkbox"/>
Forsørgeren	
- er i arbeid	<input type="checkbox"/>
- er under utdanning § 15-8	<input type="checkbox"/>
- er under utdanning § 15-6 tredje ledd	<input type="checkbox"/>
- er tilmeldt arbeidskontoret som reell arbeidssøker	<input type="checkbox"/>
- har ikke tilsynsordning for barnet	<input type="checkbox"/>
- har særlig tilsynskrevende barn	<input type="checkbox"/>
- har egen sykdom	<input type="checkbox"/>
- har barn med sykdom	<input type="checkbox"/>

4 Spesielle opplysninger ved krav om overgangsstønad

Felt 4.1, 4.2 og 4.3 fylles ut dersom yngste barn har fylt tre år.

4.1	Mangler du tilsynsordning?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja , oppgi grunnene i felt 5 eller på eget ark
4.2	Har du særlig tilsynskrevende barn?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja , må bekreftelse fra lege, psykolog e.l. vedlegges
4.3	Sykdom hos	Deg selv <input type="checkbox"/>	Barnet <input type="checkbox"/>	Må dokumenteres med legeerklæring

5 Spesielle opplysninger ved krav om stønad til barnetilsyn

5.1	Barn under 18 år som du er alene om omsorgen for og som trenger tilsyn		
	Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)	Skoleklasse
5.2	Opplysninger om tilsynsordning (barnets/barnas skoletid regnes ikke som tilsynsordning, heller ikke at den andre av foreldrene passer barnet/barna)		
	Type tilsynsordning	Startdato	Beløp pr. md. (må dokumenteres)
5.3	Grunnen til at du søker om stønad for barn som er ferdig med fjerde skoleår		
	Langvarig/uregelmessig fravær pga arbeid/ utdanning <input type="checkbox"/>	Barnet trenger vesentlig mer tilsyn enn det som er vanlig for jevnaldrende <input type="checkbox"/>	Opplysninger i felt 5.3 må dokumenteres
5.4	Navnet på den som passer barnet/barna eller på tilsynsordningen		
Utgifter til barnets kost eller lønn for husarbeid kan ikke tas med i tilsynsutgiftene. Tilsynsutgiftene må dokumenteres av den som passer barnet.			

6 Andre opplysninger

7 Underskrift og bekreftelse på at orienteringen på side 1 og 2 er lest

Sted, dato og underskrift

8 Trygdekontorets vurdering og vedtak/innstilling

Dato for revisjon eller stans	Stønad til barnetilsyn	Dato	Overgangsstønad	Dato
-------------------------------	------------------------	------	-----------------	------

For trygdekontoret ⁴

Stønad til barnetilsyn

Vurdering Vurderes nærmere

↓ ↓

Barnets/barnas alder		
Vilkår for stønad til barnetilsyn		
Forsørgeren		
- er i arbeid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- er under utdanning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- er tilmeldt arbeidskontoret som reell arbeidssøker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- er syk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- har barn som trenger vesentlig mer tilsyn enn vanlig for jevnaldrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- har lang og/eller uregelmessig arbeidstid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er tilsynsutg. dokumentert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Forsørgerens arbeidsinntekt		
T.o.m. 6 G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Større enn 6 G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>