

Denne orienteringen river du av og beholder selv

Informasjon om svangerskapspenger

Svangerskapspenger er en ytelse som kan gis til friske gravide kvinner som må slutte i sitt arbeid på grunn av risiko for skade på fosteret og det er ikke mulig med omplassering til annet egnet arbeid i bedriften/næringen. Dette kan for eksempel gjelde fysisk slitsomt arbeid, arbeid som medfører stor stressbelastning eller arbeid med fosterskadelige kjemiske stoffer eller psykososiale forhold.

Vilkår for svangerskapspenger

- Kvinnen må ha vært i inntektsgivende arbeid i fire uker før hun må slutte i sitt arbeid. Inntekten må på årsbasis utgjøre minst halvparten av grunnbeløpet.
- Kvinnen må slutte i sitt arbeid på grunn av risiko for skade på fosteret.
- Kvinnen må redegjøre for at det ikke er mulig å utføre annet egnet arbeid i næringen og hvilke tiltak som har vært vurdert i denne sammenheng.
- Lege eller jordmor må ha foretatt en medisinsk risikovurdering for fosteret ved at kvinnen fortsetter i sitt arbeid.

Svangerskapspengenes størrelse

Det blir ikke gitt stønad for den delen av inntekten som overstiger seks ganger grunnbeløpet.

Selvstendig næringsdrivende

Svangerskapspenger beregnes på samme måte som sykepenger. Stønaden beregnes som hovedregel på grunnlag av gjennomsnittet av pensjonspoengtallene for de siste tre inntektsårene. Svangerskapspengene utgjør 65 prosent av beregningsgrunnlaget.

Svangerskapspengene utgjør 100 prosent av beregningsgrunnlaget dersom kvinnen minst fire uker før hun må slutte i sitt arbeid, har tegnet frivillig tilleggstrygd. Tidspunktet for tegningen av tilleggstrygden regnes fra fire uker før risikofaktorene ved arbeidet er dokumentert av lege eller jordmor, og kvinnen ikke har funnet det mulig å tilrettelegge sitt virke.

Frilansere

Svangerskapspenger for frilansere beregnes på samme måte som selvstendig næringsdrivende. Svangerskapspengene utgjør 100 prosent av beregningsgrunnlaget.

Stønadsperioden for svangerskapspenger

Svangerskapspenger kan gis fra det tidspunktet kvinnen må slutte i sitt arbeid og fram til tre uker før fødselen. Deretter kan fødselpenger gis etter reglene som gjelder for denne ytelsen.

Annen viktig informasjon

Frist for å sette frem krav

Svangerskapspenger gis for opptil tre måneder før den måneden kravet settes fram. Dersom kravet settes fram senere enn dette i forhold til stønadsperiodens start, blir utbetalingen tilsvarende redusert.

Plikt til å gi riktige opplysninger

Dersom det gis uriktige opplysninger eller holdes tilbake opplysninger av betydning for retten til svangerskapspenger, kan

- svangerskapspengene holdes tilbake
- for mye utbetalt svangerskapspenger kreves tilbake
- dette medføre straffeansvar

Som stønadsmottaker har du også plikt til å gi trygdekontoret beskjed om eventuelle endringer i forhold som har betydning for stønadsretten eller stønadens størrelse. Et slikt forhold vil foreligge for eksempel hvis du gjenopptar arbeidet eller tar annet arbeid.

Mer informasjon?

Mer utfyllende opplysninger kan du få på trygdekontoret, eventuelt via trygdeetatens hjemmeside på internett:

www.trygdeetaten.no

Veiledning for utfylling av blanketten

Blanketten skal fylles ut av deg og din lege eller jordmor. Når blanketten er ferdig utfyllt, river du av orienteringen og beholder denne. Søknadens side 3 og 4 skal du sende til trygdekontoret der du bor.

Nedenfor har vi gitt en nærmere orientering i tilknytning til noen av feltene i blanketten. Eventuelle tilleggsopplysninger kan gis på eget ark

Riv her →

Veiledning for søkeren

Felt 2.1

Du skal krysse av i rubrikken «Annet», dersom du har inntekt fra ulike arbeid/næringsforhold og/eller i kombinasjon med trygdytelser. For eksempel er kombinert arbeidstaker og selvstendig næringsdrivende.

Felt 2.2

Her beskrives den type virksomhet du utøver, for eksempel frisør, veterinær eller lignende.

Felt 3.1

Her oppgis siste års bruttoinntekt. Den oppgitte inntekten må dokumenteres for eksempel ved kopi av siste års selvangivelse, næringsoppgave eller lignende.

Felt 4

Her beskrives så nøyaktig som mulig de forhold ved din arbeidssituasjon som du mener kan innebære risiko for fosteret. For eksempel bruk av kjemikalier, fare for spark fra dyr, psykososiale forhold eller lignende.

Felt 7

Her beskrives aktuelle tiltak du, eventuelt i samråd med lege/jordmor, har vurdert for å tilrettelegge din arbeidssituasjon, slik at skadelige påvirkninger på fosteret kan unngås. Eksempelsvis en veterinær som istedenfor å jobbe med hester, en periode kan arbeide med smådyr.

Veiledning for lege eller jordmor

Felt 5

På bakgrunn av kvinnens beskrivelse av sitt arbeid, skal lege/jordmor så nøyaktig og utfyllende som mulig, beskrive den medisinske risiko kvinnens arbeid medfører for fosteret.

Felt 5.2

Ut fra den medisinske risikovurdering som er gjort skal det oppgis dato for når kvinnen må slutte i sitt arbeid.

Riv her →

FOLKETRYGDEN

Kravet skal sendes trygdekontoret
der du bor etter at lege/jordmor
har vurdert kravet

Krav om svangerskapspenger til selvstendig næringsdrivende og frilanser

Vennligst les orienteringen på side 1 og 2
før utfylling

Krav om fødselspenger fylles ut på egen
blankett (IA 14-04.05)

1 Opplysninger om deg selv (søkeren)

1.1 Etternavn, fornavn	1.2 Fødselsnummer (11 siffer)
1.3 Boligadresse	1.4 Telefonnummer
1.5 Postnummer og poststed	1.6 Bokommune

2 Opplysninger om yrkesaktivitet (fylles ut av søkeren)

2.1 Sett kryss for aktuell kategori	
<input type="checkbox"/> Selvstendig næringsdrivende	<input type="checkbox"/> Frilanser
<input type="checkbox"/> Annet (oppgi hva slags kombinasjon i felt 2.2)	
2.2 Oppgi hva slags type aktivitet/næring	2.3 Periode f.o.m. t.o.m.
2.4 Virksomhetens adresse	2.5 Virksomhetens telefonnummer
	2.6 Organisasjonsnummer (9 siffer)

3 Opplysninger om inntekt /utbetaling og forsikring (fylles ut av søkeren)

Oppgi bruttoinntekt fra				
<input type="checkbox"/> Næring	<input type="checkbox"/> Annet	Pr. år	Kr.	
Har du tegnet tilleggsforsikring?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi dato for tegningen	Dato

4 Opplysninger om risikofaktorene ved utførelsen av arbeidet/næringen (fylles ut av søkeren)

Beskriv så nøyaktig som mulig de forhold ved arbeidssituasjonen som du mener kan innebære risiko for fosteret

5 Medisinsk risikovurdering m.v. (fylles ut av lege eller jordmor)

5.1 Beskriv den medisinske risikovurderingen for fosteret ved at kvinnen fortsetter i sitt arbeid, jfr. feltene 4 og 5

5.2 Kvinnen må slutte i sitt arbeid f.o.m.(dato)

5.3 Kvinnen har termin (dato)

6 Erklæring og underskrift av lege eller jordmor

Dato/Sted	Telefonnummer
Underskrift og stempel	

7 Opplysninger om tiltak for tilrettelegging av arbeidssituasjonen (fylles ut av søkeren)

7.1 Beskriv de tiltak som har vært vurdert for å tilrettelegge arbeidssituasjonen for å unngå skader på fosteret

8 Utbetaling, språkform og underskrift (fylles ut av søkeren)

Oppgi kontonummeret du vil ha stønaden overført til	Hvilken språkform ønsker du i svaret?	Dato og søkerens underskrift
	Bokmål <input type="checkbox"/> Nynorsk <input type="checkbox"/>	