



Søknad om avløsertilskudd ved sykdom mv.

Søknadsfrist: Senest 3 md. etter siste dag som gir rett til tilskudd.

Sendes kommunen der foretakets driftssenter ligger.

1. Grunnopplysninger					
Etternavn, for- og mellomnavn			Organisasjonsnr.	Fødselsnr.	
Adresse			Postnr.	Poststed	
Kommunenr.	Gardsnr.	Bruksnr.	Festenr.	Løpenr.	Telefonnr.
Ved transport til avløserlag, oppgi lagets nr.			Bankkontonr. (avløserlag)		Bankkontonr. (privat)
Er søker					
<input type="checkbox"/> husdyrprodusent		<input type="checkbox"/> planteprodusent		<input type="checkbox"/> honningprodusent	
Er søker					
<input type="checkbox"/> søker om produksjonstilskudd		<input type="checkbox"/> deltaker i ansvarlig selskap		<input type="checkbox"/> ektefelle/partner/samboer	

2. Opplysninger om avløsningen, pensjon, inntekt og trygd					
Søknaden gjelder tidsrommet (dato)			Har søker næringsinntekt jordbruk/gartneri større enn 1/2 G fra foretaket? (se veiledning)		
Fra og med		til og med	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	
Søknad om avløsertilskudd ved					
<input type="checkbox"/> Sykdom		<input type="checkbox"/> Dødsfall		<input type="checkbox"/> Sykdom hos barn	
<input type="checkbox"/> Svangerskap/fødsel, oppgi %		%	og fødselsdato for barn		
Hva er sykmeldingsgraden i periode 1?			Hva er sykmeldingsgraden i periode 2?		
%			%		
Har søker rett til syke-/foreldrepenger/lønn/arbeidsledighetstrygd?			Utbetalt fra 1. dag		Oppgi fra hvilken dag
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja:			<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Hvis nei:		
Mottar søker uførepensjon/rehabiliterings-/attføringspenget?			Uføre-/attførings-/rehabiliteringsgrad		
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja, oppgi grad:			%		
Har søker pensjon, inntekt, eller trygd?			Pensjon pr. uke	Lønn pr. uke	Trygd pr. uke
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			kr	kr	kr
Har søker vært sykmeldt de siste 26 uker?			Dato		
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja, når?					

3. Opplysninger om avløser					
Etternavn og fornavn Avløser 1		Fødselsnr. Avløser 1	Etternavn og fornavn Avløser 2		Fødselsnr. Avløser 2
Har avløser næringsinntekt fra foretaket?					
<input type="checkbox"/> Avløser 1		<input type="checkbox"/> Avløser 2			

4. Oppgave over utført avløsning					
Er det benyttet					
- privat avløser?		Ant. dager	- avløser ansatt i avløserlag?		Ant. dager
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja:		
			- kommunal avløser (landbruksvikar)?		Ant. dager
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja,:		

5. Avløserens underskrift (v/privat avløser)					
Jeg har avløst og har tatt i mot brutto lønn med					
Avløser 1	Sted, dato		Underskrift Avløser 1		
kr					
Avløser 2	Sted, dato		Underskrift Avløser 2		
kr					

6. Søkerens underskrift					
De gitte opplysningene er riktige. Jeg går med på at mulige feil i utbetalingen blir rettet ved tilbakebetaling, jf. § 15 i forskrift om tilskudd til avløsning. Jeg gir kommunen fullmakt til å kontrollere opplysninger fra trygdekontoret og ev. andre offentlige etater.					
I tillegg gir jeg avløserlaget fullmakt til å kontrollere opplysninger fra trygdekontoret og ev. andre <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei					
Sted og dato			Underskrift		

Med sikte på å redusere bedriftenes skjermavelde, kan opplysninger som avgis i dette skjema i medhold av lov om Oppgaveregisteret §§ 5 og 6, helt eller delvis bli benyttet også av andre offentlige organer som har hjemmel til å innhente de samme opplysningene. Opplysninger om evt. samordning kan fås ved henvendelse til Oppgaveregisteret på telefon 75 00 75 00, eller hos Statens landbruksforvaltning på telefon 24 13 10 00.

7. Kommunens beregning av tilskudd, trekk, m.m. samt godkjenning av tilskuddsbeløp									
OPPLYSNINGER									
Sykmeldingsperiode									
Antall dager som gir rett til tilskudd									
Dokumenterte utgifter									
Dokumenterte utgifter til lønn (inkl. feriepenger og avg.pliktig kjøregodtgj.)				+ dok. utgifter til arbeidsgiveravgift		=			
Dokumentasjon av kostnader til bruk av avløser ansatt i avløserlag									
Dokumentasjon av kostnader til bruk av kommunal avløser (landbruksvikar)									
Sum dokumenterte utgifter									
Grunnlag for tilskudd									
Maksimalt tilskudd til avløsning ved ferie og fritid									
Maksimalt tilskudd plante- og honningproduksjon (15/4-1/10)									
Sum grunnlag for tilskudd til avløsning ved sykdom		gir foretakets maksimale dagsats		Overføres i felt D og I		Delvis sykmeldt Redusert dagsats		Overføres i felt D og I	
Syke-/Foreldrepenger									
Opplysning om ev. engangsstønad		Engangsstønad		/266		=			
Opplysning om ev. attføringspenger/uføretrygd/arbeidsledighetstrygd						Beløp pr. uke		/7=	
Opplysning om sykepenge:		første		dager		Beløp pr. uke		/7=	
		fra dag				Beløp pr. uke		/7=	
Opplysning om ev. månedslønn fra arbeid utenom foretaket:						Beløp pr. md.		/30	
BEREGNING									
Første		dager		Periode 1		Periode 2			
A Maksimal dagsats for ordningen						(1 030 kr X sykmeldingsgrad/80% foreldrepermisjon)			
B Dagsats sykepenge, lønn mv.		÷		÷					
C Maksimalt tilskudd pr. dag		=		=					
D Foretakets maksimale dagsats		=		=					
E Laveste tall av C og D		=		=		x antall dager tilskudd		=	
Fra dag									
F Maksimal dagsats i ordningen						(1 030 kr X sykmeldingsgrad/80% foreldrepermisjon)			
G Dagsats sykepenge, lønn mv.		÷		÷					
H Maksimalt tilskudd pr. dag		=		=					
I Foretakets maksimale dagsats		=		=					
J Laveste tall av H og I		=		=		x antall dager tilskudd		=	
Sum maksimalt tilskudd									
Laveste beløp av sum dokumenterte utgifter og sum maksimalt tilskudd godkjennes til utbetaling som <input type="checkbox"/> delutbetaling <input type="checkbox"/> sluttutbetaling kr									
Eventuelle merknader									
Sted og dato					Kommunens underskrift/stempel				
8. Fylkesmannens tilvisning									
Eventuelle merknader									
Sted og dato					Fylkesmannens underskrift/stempel				