



Inntektsopplysningar for sjølvstendig næringsdrivande og/eller frilansarar som skal ha sjukepengar

1 Personopplysningar (alle skal fylle ut)

1.1 Fornamn	1.2 Etternamn	1.3 Fødselsnummer (elleve siffer)
1.4 Telefonnummer	1.5 Gi opp dato for første sjukefråværsdag	

2 Kva slags verksemd driv du? (Du kan setje fleire kryss.)

2.1 Enkeltpersonføretak <input type="checkbox"/>	2.2 Fiske: Blad A <input type="checkbox"/> Blad B <input type="checkbox"/> Lott <input type="checkbox"/> Hyre <input type="checkbox"/>	
2.3 Jordbruk/skogbruk <input type="checkbox"/>	2.4 Dagmamma i eigen heim <input type="checkbox"/>	2.5 Frilansar <input type="checkbox"/> Du må fylle ut del 5
2.6 Anna verksemd (spesifiser):		
2.7 Har du inntekter som arbeidstakar i tillegg til inntekt som sjølvstendig næringsdrivande og/eller frilansar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
2.8 Dersom ja i felt 2.7 gi opp namnet og adressa til arbeidsgivaren (arbeidsgivarane):		

3 Opplysningar om den sjølvstendige verksemda (den sjølvstendig næringsdrivande skal fylle ut)

3.1 Når starta du verksemda di? (dd.mm.åå)	3.2 Organisasjonsnummer
3.3 Har det vore drift i verksemda fram til du blei sjukmeldt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	3.4 Dersom nei i felt 3.3 skriv inn dato (dd.mm.åå) for når drifta blei avslutta:
3.5 Vil du framleis ha næringsinntekt mens du er sjukmeldt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	3.6 Dersom ja i felt 3.5 gi opp ca. beløp per månad: Kr

4 Tilleggsopplysningar for sjølvstendig næringsdrivande

Eg har i løpet av de siste fire åra:

4.1 Fått ei varig endring av arbeidssituasjonen/verksemda <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Du må beskrive endringa. Bruk del 6 eller legg ved ei beskriving på eige ark. Beskrivinga må inkludere den årsinntekta du har etter endringa. Hugs å merkje arket med namn og fødselsnummer.
Skatt og rekneskap	
4.2 Betaler du forskotsskatt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	4.3 Har du rekneskapsfører/revisor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dersom ja i 4.2 gi opp inntektsgrunnlag for forskotsskatten. <input type="text"/>	Du må leggje ved dokumentasjon på innbetalt forskotsskatt dei siste 12 månadene.
4.4 Dersom du kryssa av for JA i felt 4.3, gi opp namn og telefonnummer på rekneskapsfører/revisor:	
4.5 Er du nær venn eller i familie med rekneskapsfører/revisor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
4.6 Eg gir NAV fullmakt til å hente inn opplysningar direkte frå rekneskapsfører/revisor. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

5 Tilleggsopplysningar for frilansarar

5.1 Når starta du som frilansar? (dd.mm.åå)
5.2 Har du inntekt frå fosterheim? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
5.3 Har du hatt oppdrag for nær familie eller venn dei siste 12 månadene før sjukmeldinga? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

6 For deg som er sjølvstendig næringsdrivande og frilansar og får uføretrygd

6.1 Dersom du får uføretrygd: Har du hatt inntekt samanhengande i 26 veker frå uføretrygda starta?

Ja

Nei

7 Andre opplysningar som du meiner er viktige når NAV skal fastsetje sjukepengegrunnlaget ditt

Du kan også leggje ved ei skildring på eit eige ark. Hugs å merkje arket med namn og fødselsnummer.

8 Eigenerklæring og underskrift

Eg pliktar å gi dei opplysningane og levere dei dokumenta som er nødvendige for at NAV skal kunne vurdere rettane mine.

Eg har gjort meg kjend med plikta mi til å informere NAV om endringar som kan ha noko å seie for sjukepengane eg får utbetalt.

Stad og dato

Underskrifta til søkjaren