

Søknad om tilskot til avløyning ved sjukdom og fødsel mv.

Søknadsfrist: Senest 3 måneder etter siste dag i perioden det søkjast tilskot til avløyning for. Sendes kommunen der føretakets driftssenter ligger.

1. Grunnopplysningar				
Føretakets namn		Organisasjonsnr.		Bankkontonr.
Kommune		Gardsnr.	Bruksnr.	Festenr. Løpsnr.
Føretaket driver: <input type="checkbox"/> Husdyrproduksjon <input type="checkbox"/> Planteproduksjon <input type="checkbox"/> Honningproduksjon <input type="checkbox"/> Heilårs veksthusproduksjon				
For husdyrprodusentar: Var storleiken på produksjonen vesentleg endra i søknadsperioden i forhold til storleiken per 1. januar i avløyingsåret? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis «ja» - gi utfyllande opplysningar i vedlegg saman med dokumentasjon for endringane.				
Namn på den som har blitt avløyst				Fødselsnr.
Den avløyste er: <input type="checkbox"/> Innehavar av ENK <input type="checkbox"/> Ektefelle/partner til innehavar av ENK <input type="checkbox"/> Deltakar i DA eller ANS				
Har den avløyste hatt minst ½ G i næringsinntekt frå føretaket si jordbruks-/ gartneriverksemd dei to siste inntektsåra? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
Tilskot til avløyning søkjast for perioden (dd.mm.åå - dd.mm.åå)				
2. Avløyingsårsak (kryss av for aktuell årsak og gi utfyllande opplysningar)				
<input type="checkbox"/> Sjukmelding <input type="checkbox"/> Behandling/kontroll <input type="checkbox"/> Mottak av svangerskapspengar <input type="checkbox"/> Mottak av foreldrepengar <input type="checkbox"/> 14 dagar omsorgspermisjon i samband med termin/fødsel: Avløyste bor saman med barnets mor <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> 14 dagar omsorgspermisjon i samband med adopsjon (ikkje stebarn) /omsorgsovertaking av barn som er 15 år eller yngre <input type="checkbox"/> Legekonsultasjon/-behandling av barn <input type="checkbox"/> Kronisk/langvarig sjukdom eller funksjonsnedsetjing hos barn <input type="checkbox"/> Jordbrukaren har døydd				
Oppgi evt. aktuell dato for - termin/fødsel, adopsjon eller omsorgsovertaking, - fødselsdato til sjukt barn, eller - jordbrukaren sin dødsdato:				
3. Inntektene til den avløyste i søknadsperioden (oppgi beløp i heile kroner og om det er per dag, uke eller månad. - Fyll ut tilleggsopplysningar der det passar)				
Sjukepengar, AAP, svangerskapspengar eller foreldrepengar.	Sjukemeldingsgrad, svangerskaps- pengegrad eller dekningsgrad for foreldrepengane	Periode (dato-dato)	Stønad frå NAV for perioden	
		%		
		%		
		%		
Ved mottak av graderte foreldrepengar kombinert med deltidsarbeid - oppgi fordeling.....% foreldrepengar.....% deltidsarbeid				
Oppgi og spesifiser alle andre inntekter unntatt næringsinntekt (f.eks. løn, eingongsstønad ved fødsel, dagpengar, uførestønad, pensjon, møtegodtgjerse, honorar for verv, arbeidsgodtgjerse til fosterforeldre o.l.)				

4. Opplysningar om utført avløyning

Føretaket sine brutto utgifter (eksl. mva) til avløyning i perioden:

..... kr. derav arbeidsgjevaravgift kr.

Oppgi tal på dagar det er nytta

Eigen tilsett avløyser	Landbruksvikar	Annan avløyser tilsett i avl.-lag/landbruksstj.	Avløyser tilsett i anna firma	Sjølvtendig næringsdrivande avløyser
------------------------	----------------	---	-------------------------------	--------------------------------------

Fyllast ut ved bruk av avløyser frå avløyserlag/landbruksstjenesten, firma eller sjølvtendig næringsdrivande

Namn på lag/føretak	Organisasjonsnr.
---------------------	------------------

Oppgi nytta avløyserar sine førenamn, etternamn og fødselsnummer

Avløyser 1:

Avløyser 2:

Avløyser 3:

Fyllast ut av eventuelle eigne tilsette avløyserar (dvs. i føretaket som søker tilskot)

Avløyser 1	Namn	Adresse
------------	------	---------

Fødselsnr.	Mottatt løn før skattetrekk kr.	For perioden (dato - dato)	Hovudarbeidsoppgåver i perioden
------------	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Stad og dato	Underskrift
--------------	-------------

Avløyser 2	Namn	Adresse
------------	------	---------

Fødselsnr.	Mottatt løn før skattetrekk kr.	For perioden (dato - dato)	Hovudarbeidsoppgåver i perioden
------------	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Stad og dato	Underskrift
--------------	-------------

Avløyser 3	Namn	Adresse
------------	------	---------

Fødselsnr.	Mottatt løn før skattetrekk kr.	For perioden (dato - dato)	Hovudarbeidsoppgåver i perioden
------------	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Stad og dato	Underskrift
--------------	-------------

5. Opplysningar om søkjar – underskrift – fullmakt til innhenting av opplysningar

Namn	Telefonnr.
------	------------

Adresse	Postnr.	Poststad
---------	---------	----------

Eg er juridisk representant for føretaket (dvs. innehavar, deltakar eller annan med fullmakt til å forplikte føretaket)

Eg er etterlaten etter avdød jordbrukar <input type="checkbox"/> ektefelle/sambuar <input type="checkbox"/> barn <input type="checkbox"/> forelder	Fødselsnummer til den etterlatne
--	----------------------------------

Eg har lese rettleiinga på side 3 av skjemaet og er kjent med regelverket for ordninga. Opplysningane eg har gitt er korrekte og fullstendige. Eg er kjent med at feil eller manglande opplysningar kan medføre krav om tilbakebetaling og avkorting av tilskotet. Eg gir kommunen fullmakt til å innhente nødvendige opplysningar frå NAV og relevante opplysningar frå andre offentlege etatar i samband med behandling av søknaden/kontroll av tilskotet.

Stad og dato	Underskrift	Tal på vedlegg
--------------	-------------	----------------

Rettleiing til søknad om tilskot til avløyising ved sjukdom og fødsel mv.

Regelverk

Tilskotsordninga er regulert i «Forskrift om tilskot til avløyising ved sjukdom og fødsel mv.» av 19. desember 2014. Korleis tilskotet skal utrekast er regulert i Jordbruksavtalen. Forskrifta og tilhøyrande retningslinjer finn du på www.Landbruksdirektoratet.no: «Produksjon og marked»/«Velferdsordningar»/«Avløyising ved sykdom mv.»/«Regelverk»

Kva?

Tilskotet skal bidra til å dekkje dokumenterte utgifter til avløyising i samband med

- sjukdom hos jordbrukaren, - periodar med mottak av foreldre- eller svangerskapspengar,
- omsorgspermisjon i samband med fødsel, adopsjon (ikkje stebarn) eller omsorgsovertaking,
- sjukdom hos barn eller, - at jordbrukaren dør

Kor mykje?

Det blir ikkje gitt tilskot til avløyising utført av nokon som har næringsinntekt frå føretaket, er gift eller sambuar med nokon med slik inntekt, eller som er yngre enn 15 år. Tilskotet reknast ut på grunnlag av satsar og reglar fastsett i jordbruksavtalen. Det skal gjerast frådrag for inntekter (unntatt næringsinntekt) den avløyste har hatt i perioden.

Kven kan søke?

Føretak som er registrert i Enhetsregisteret og som driv vanleg jordbruksproduksjon. Etterlatne etter avdød jordbrukar (ektefelle/sambuar/foreldre/barn).

Korleis søke?

Levér/send inn fullstendig utfylt og signert søknadsblankett samt dokumentasjon for avløyisingårsak, utgifter til avløyising og den avløyste sine inntekter, til kommunen innan søknadsfristen.

Dokumentasjon søkjar må sende kommunen i samband med søknaden:

I alle saker:

- Dokumentasjon for utgifter til avløyising i perioden som viser kva for tenester som er utført, når og av kven (t.d. faktura, lønsoppgåve, stadfesting av skattetrekk og innbetalt arbeidsgjevaravgift).
- Dokumentasjon for at den avløyste har minst ½ G i næringsinntekt frå føretaket si jordbruks- eller gartneriverksemd (utskrift av godkjent likning for dei to siste åra vedkomande hadde fått skatteoppgjer for pr. 1. januar i avløyisingårsåret). G står for folketrygda sitt grunnbeløp. Beløpet blir justert kvart år. Meir informasjon finn du på nav.no.
- Evt. dokumentasjon for at søkjar kan opptre på vegne av føretaket (t.d. fullmakt til ektefelle/partner til innehavar av ENK dersom denne søker).

Avhengig av årsak til avløyisinga:

- Sjukemelding
- Erklæring frå lege/behandlingsstad
- Kopi av vedtak om stønad frå NAV: Svangerskapspengar, foreldrepengar, eingongsstønad ved fødsel
- Fødselsattest eller stadfesting på adopsjon/omsorgsovertaking
- Dødsattest, bustadsattest frå folkeregisteret
- Dokumentasjon for inntektene den avløyste hadde (eller kunne hatt) i avløyisingperioden: T.d. utskrift frå «Dine utbetalinger» på nav.no, lønsslipp, oppgåve over møtegodtgjersle eller honorar for verv. Dersom den avløyste kunne ha fått stønad frå NAV i avløyisingperioden må det dokumenterast kor mykje dette ville ha utgjort sjølv om vedkomande av ein eller annan grunn ikkje har søkt slik stønad.

Søknadsfrist?

3 månader etter siste dag i perioden det søkast tilskot til avløyising for.

Dette er typisk tre månader etter siste dag i sjukemeldingsperioden. Det er viktig å søke innan fristen sjølv om ikkje all påkravd dokumentasjon då er klar. Ta i så fall kontakt med kommunen for å undersøke om det er mogleg å få forlenga frist for innsending av dokumentasjon.

Søkjar pliktar å:

- Setje seg inn i kva reglar som gjeld for tilskotet.
- Gi dei opplysningane og den dokumentasjonen landbruksforvaltninga treng for å avgjere søknaden – også ut over det som er nemnt i denne orienteringa.

Opplysningane kan kontrollerast av kommunen, Fylkesmannen og Landbruksdirektoratet. Dersom det aktlaust eller forsettleg er gitt feil opplysningar i samband med søknad om tilskot kan det føre til avkorting av tilskotet. Tilskotsbedrageri eller forsøk på dette er straffbart.

Ta kontakt med landbrukskontoret i kommunen viss du har spørsmål om vilkåra for rett til tilskot, til søknads-skjemaet eller til kva dokumentasjon du skal legge ved søknaden.