

Søknad om arbeidsavklaringspenger

Veiledning

Jeg bekrefter at jeg har lest og forstått mine rettigheter og plikter.	Ja
Jeg er klar over at jeg kan miste retten til arbeidsavklaringspenger hvis jeg ikke gir riktige opplysninger. Jeg er også klar over at jeg må betale tilbake hvis jeg får penger jeg ikke har rett til og som skyldes at jeg har latt være å informere eller gitt feil opplysninger.	Ja

Dine opplysninger

Fornavn	ina
Etternavn	olsvik
Har du norsk fødselsnummer eller D-nummer?	Ja
Fødselsnummer / D-nummer	45106102876
E-post	ina@olsvik.se
Telefonnummer	+46707149304

Fastlege

Har du en fastlege?	Nei
Oppgi kontaktinformasjon til legen som behandler deg	
Legens fornavn	Anna-Karin
Legens etternavn	Tzikas
Gateadresse	Fjällvägen 9
Postnummer	45180
Poststed	uddevalla
Legens telefonnummer	+46104353360
Har du en annen lege eller behandler i tillegg, som du vil at NAV skal vite om?	Nei

Tilknytning til Norge

Opphold i Norge de siste 5 årene	
Har du bodd eller arbeidet	Nei Ja

sammenhengende i Norge de 5 siste årene?	
Oppgi i hvilket land og i hvilken periode du har bodd i utlandet	
Land	sverige
Fra og med måned	oktober
Fra og med år	1961
Til og med måned	februar
Til og med år	2023
Arbeid utenfor Norge	
Har du jobbet utenfor Norge før du ble syk?	Nei

Yrkesskade

Har du en yrkesskade eller yrkessykdom som er godkjent av NAV?	Nei, jeg har ikke en yrkesskade eller yrkessykdom som NAV har godkjent.
--	---

Andre utbetalinger

Mottar du, eller har du nylig søkt om, noen av disse utbetalingene	
Nei, jeg hverken mottar, eller har nylig søkt om, noen av disse utbetalingene	Ja
Mottar du lønn eller sykepenger?	Ja, jeg mottar lønn eller sykepenger
Planlegger du å ta ferie i tiden som kommer?	Nei, jeg skal ikke ta ferie.
Har du fått eller får du sluttpakke, etterlønn eller andre goder fra nåværende eller tidligere arbeidsgivere?	Nei, jeg verken har fått eller får sluttpakke, etterlønn eller andre goder fra nåværende eller tidligere arbeidsgivere

Barnetillegg

Forsørger du barn under 18 år?	Nei
--------------------------------	-----

Vedlegg

Annen dokumentasjon	Ja, jeg ettersender dokumentasjonen senere (jeg er klar over at NAV ikke kan behandle søknaden før jeg har levert dokumentasjonen)
---------------------	--

Bekreftede opplysninger

Jeg er kjent med at hvis opplysningene jeg har oppgitt ikke er riktige og fullstendige, kan jeg	Ja
---	----

miste retten til stønad. Jeg er også klar over at jeg må betale tilbake det jeg har fått feilaktig utbetalt, og at jeg kan bli anmeldt politiet. Videre er jeg kjent med og aksepterer at NAV kan innhente opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden.

Orust 2023-02-01

Sted og dato

Underskrift