

FOLKETRYGDEN**Krav om grunnstønad**

Denne og neste side fyller søkeren ut

1 Personlige opplysninger mv.

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer (elleve siffer)	
Bostedsadresse		Bokommune	Telefonnummer
Sivilstand (ugift, gift, samboer, separert mv.)	Fast bosatt i Norge?	Har du søkt/eller har du: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Ektefellens fødselsnr. (elleve siffer)	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Pensjon fra folketrygden? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Yrke	Bosatt utenfor Norge	Pensjon fra annet EØS-land? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Fødselsårene til barn i familien	Når ble sykdommen/skaden oppdaget?	Dato	Er sykdommen/skaden en yrkes-skade/yrkessykdom? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Oppgi årsaken til ekstrautgiftene (sykdom, skade eller lyte) (Om nødvendig, fortsett i felt 3)			
Har du vært innlagt i sykehus? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Navnet på legen og/eller sykehuset som behandler deg		

2 Grunnstønad – opplysninger om ekstrautgifter

Har du på grunn av sykdom, skade eller lyte ekstrautgifter til:	<input type="checkbox"/> Drift av tekniske hjelpemidler	<input type="checkbox"/> Transport	<input type="checkbox"/> Førerhund	<input type="checkbox"/> Teksttelefon/telefon
	<input type="checkbox"/> Bruk av proteser o.l.	<input type="checkbox"/> Fordyret kosthold	<input type="checkbox"/> Klesslitasje	
Fra hvilket tidspunkt har du hatt disse ekstrautgiftene?	Måned, år			

3 A Ekstrautgifter til drift av tekniske hjelpemidler, samt type hjelpemidler

Utfyllende opplysninger			
Hvor store ekstrautgifter har du pga. sykdommen/skaden/lytet til dette formålet?	Beløp <input type="text"/>	Pr. uke <input type="text"/>	Pr. md. <input type="text"/>
Utgiftene bør i størst mulig grad dokumenteres.			

3 B Ekstrautgifter til transport, herunder drift av egen bil

Utfyllende opplysninger			
Hvor store ekstrautgifter har du pga. sykdommen/skaden/lytet til dette formålet?	Beløp <input type="text"/>	Pr. uke <input type="text"/>	Pr. md. <input type="text"/>
Utgiftene bør i størst mulig grad dokumenteres.			

3 C Ekstrautgifter til hold av førerhund

Utfyllende opplysninger			
Hvor store ekstrautgifter har du pga. sykdommen/skaden/lytet til dette formålet?	Beløp <input type="text"/>	Pr. uke <input type="text"/>	Pr. md. <input type="text"/>
Utgiftene bør i størst mulig grad dokumenteres.			

Krav om grunnstønad

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
--------------------	---------------------------

3D Ekstra utgifter til teksttelefon og i særlige tilfeller til vanlig telefon

Utfyllende opplysninger

Hvor store ekstra utgifter har du pga. sykdommen/skaden/lytet til dette formålet?

Beløp

Pr. uke

Pr. md.

Utgiftene bør i størst mulig grad dokumenteres.

3E Ekstra utgifter ved bruk av proteser, støttebandasje ol.

Utfyllende opplysninger

Hvor store ekstra utgifter har du pga. sykdommen/skaden/lytet til dette formålet?

Beløp

Pr. uke

Pr. md.

Utgiftene bør i størst mulig grad dokumenteres.

3F Ekstra utgifter på grunn av fordyret kosthold ved diett

Utfyllende opplysninger

Hvor store ekstra utgifter har du pga. sykdommen/skaden/lytet til dette formålet?

Beløp

Pr. uke

Pr. md.

Utgiftene bør i størst mulig grad dokumenteres.

3G Ekstra utgifter som følge av slitasje på klær og sengetøy

Utfyllende opplysninger

Hvor store ekstra utgifter har du pga. sykdommen/skaden/lytet til dette formålet?

Beløp

Pr. uke

Pr. md.

Utgiftene bør i størst mulig grad dokumenteres.

Hvis det er for liten plass i noen av feltene, bruk tilleggsark

4 Utbetaling

For barn under 18 år, oppgi barnets kontonummer.

Barnets kontonummer

5 Språkform

Hvilken språkform ønsker du i svaret?

Bokmål

Nynorsk

6 Underskrift

Jeg er kjent med at NAV kan innhente de opplysningene som er nødvendige for å avgjøre kravet

Dato og søkerens/vergens underskrift

Krav om grunnstønad

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
--------------------	---------------------------

7 Legens uttalelse

Legen skal bl.a. gi svar på følgende spørsmål:

7.1 Diagnose(r). Medisinsk begrunnet (dokumentert av f.eks. spesialist eller sykehus) beskrivelse/vurdering av søkerens helsetilstand

7.2 Er tilstanden varig (som hovedregel 2-3 år eller mer), eller kan det ventes endring på kort eller lengre sikt (i tilfelle når og hvorfor/hvordan)?

7.3 I hvilken grad bekrefter undersøkelsen(e) søkerens utsagn om egen funksjonsevne og ekstrautgiftene?

7.4 Ved krav om grunnstønad på grunn av fordyret kosthold ved diett, bes det gitt en nærmere begrunnet beskrivelse av det medisinske behovet for dietten

Er det noe i legeerklæringen som pasienten ikke bør få vite av medisinske grunner?

Ja Nei



Hvis **ja**, oppgi hva pasienten ikke bør få vite

Jeg ønsker:

Kopi av vedtaket Å låne saksdok. Ikke tilbake-melding

Sted og dato

Legens stempel og underskrift

Gjelder bare for behandlende lege og/eller spesialist som har gitt erklæring i denne saken.



FOLKETRYGDEN

Krav om grunnstønad

Hva er grunnstønad?

Grunnstønad

Grunnstønad dekker **nødvendige** løpende ekstrautgifter ved lidelser som varer to-tre år eller lenger. Med ekstrautgifter menes utgifter som søkeren har, men som friske personer ikke har. Utgiftene bør i størst mulig grad dokumenteres.

Man kan få grunnstønad bare til de formål som er ført opp i felt 2 på kravskjemaet, jamfør folketrygdloven paragraf 6-3, første ledd, bokstav a-g.

Man får ikke grunnstønad til ekstra transportutgifter hvis vilkårene for å få stønaden først er oppfylt etter fylte 70 år.

Grunnstønad gis etter seks satser som fastsettes av Stortinget.

Grunnstønad er skattefri.

Vilkårene for rett til grunnstønad fremgår av folketrygdloven § 6-3.

Grunnstønad gis som regel ikke for lengre tid tilbake enn tre måneder før den kalendermåneden da kravet ble satt fram (folketrygdloven paragraf 22-13).

Utfylling av kravskjemaet

Nedenfor har vi gitt en orientering i tilknytning til noen av de feltene på skjemaet som du skal fylle ut. Vi ber deg lese orienteringen før du fyller ut side 1 og 2 i dette skjemaet.

(Side 3 skal fylles ut av legen)

Felt 1

Feltet gjelder bare søkeren. Dersom kravet gjelder for eksempel barn, skal de personlige opplysningene gjelde barnet.

Som hovedregel gis grunnstønad bare til personer som er bosatt i Norge. Stønad kan også gis i utlandet til:

- Pensjonister som mottar pensjon fra folketrygden og er bosatt i andre EØS-land. Det kan gis grunnstønad så lenge Norge plikter å dekke helsetjenester for pensjonisten
- Yrkesaktive personer i Norge som er medlem av folketrygden, men bosatt i andre EØS-land
- Familiemedlemmer som er bosatt i andre EØS-land når den yrkesaktive arbeider i Norge og er medlem av folketrygden. Med familiemedlem menes forsørget ektefelle eller barn under 18 år, som selv ikke er yrkesaktiv

Felt 2

Her angis formålet det søkes om grunnstønad til og fra hvilket tidspunkt.

Felt 3

Utfyllende opplysninger om ekstrautgiftene **skal** gis i dette feltet.

Felt 4

NAV får bankkontonummeret ditt overført fra Skattedirektoratet. Ønsker du å se hvilket bankkontonummer vi benytter, eller endre dette, gå til www.nav.no. Søk på bankkonto.

For barn under 18 år, oppgi barnets kontonummer.

Felt 6

Søkeren eller vergen/fullmektigen skal undertegne kravskjemaet. NAV-kontoret kan hjelpe deg med utfyllingen.

Saksgang

Kravskjemaet skal sendes til NAV-kontoret i bokommunen din.

Når saken er ferdig behandlet og det er avgjort om du fyller vilkårene for å få grunnstønad, får du skriftlig melding fra NAV. Eventuell stønad blir overført til bankkonto med et fast beløp én gang i måneden.

Hvis kravet blir avslått, kan du klage/anke.

Vedtak fattet av NAV forvaltning kan du klage til NAV Klageinstans. Vedtak fattet av NAV Klageinstans kan du anke til Trygderetten.

Arbeids- og velferdsetaten kan innhente de opplysningene som er nødvendige for å avgjøre kravet. Bestemmelser om saksbehandling, klage og anke er gitt i kapittel 21.