

## Søknad om tilskot til avløyning ved sjukdom og fødsel mv.

Søknadsfrist: Seinast 3 månader etter siste dag i perioden det søkjast tilskot til avløyning for. Sendast kommunen der føretaket sitt driftssenter ligg.

| 1. Grunnopplysningar  |                     |                  |                                    |  |                          |
|---|---------------------|------------------|------------------------------------|--|--------------------------|
| Namn på føretaket   |                     | Organisasjonsnr. |                                    | Føretakets kontonr.                                |                          |
| Kommune   | Gardsnr.            | Bruksnr.         | Festenr.                           | Løpsnr.  |                          |
| Føretaket driv: <input type="checkbox"/> Husdyrproduksjon <input type="checkbox"/> Planteproduksjon <input type="checkbox"/> Honningproduksjon <input type="checkbox"/> Heilårs veksthusproduksjon  |                     |                  |                                    |  |                          |
| For husdyrprodusentar:<br>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<br>Dersom «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/partnar 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<br><input type="checkbox"/> 14 dagar omsorgspermisjon i samband med termin/fødsel: Avløyste bur saman med barnet si mor <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei<br><input type="checkbox"/> 14 dagar omsorgspermisjon i samband med adopsjon (ikkje stebarn) / omsorgsovertaking av barn som er 15 år eller yngre<br><input type="checkbox"/> Barns legekonsultasjon/behandling <input type="checkbox"/> Barns kroniske/langvarige sjukdom eller funksjonsnedsetjing <input type="checkbox"/> Jordbrukarens dødsfall |                     |                  |                                    |  |                          |
| Den avløyste er framleis sjukmeldt / får framleis svangerskaps- eller foreldrepengar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei  |                     |                  |                                    |  |                          |
| <b>Oppgi evt. aktuell dato for</b> - termin/fødsel, adopsjon eller omsorgsovertaking, - fødselsdato til sjukt barn, eller - jordbrukaren sin dødsdato   |                     |                  |                                    |  |                          |
| 3. Inntektene til den avløyste i søknadsperioden – ytingar frå NAV, lønn, m.m.  |                     |                  |                                    |  |                          |
| Fyll ut perioden, oppgi brutto inntekt, dvs. før evt. skattetrekk, i heile kroner, og tidseininga oppgitt beløp er knytt til, dvs. per dag/veke/14 dagar/månad/i perioden/år. Oppgi gradering av ytinga – f.eks 100% eller 50%.<br>Kryss eventuelt av for at den avløyste ikkje har hatt lønn, pensjon, honorar for verv eller møtegodtgjersle dersom det er tilfelle.  |                     |                  |                                    |  |                          |
| Sjuepengar, svangerskapspengar, foreldrepengar, pleiepengar, arbeidsavklaringspengar (AAP), uføretrygd eller uførepensjon.  | Periode (dato-dato) | Beløp            | Tidseining (per dag/veke/mnd e.l.) | Gradering av ytinga eller dekningsgrad foreldrep.  | Oppgi type yting/pensjon |
|   |                     |                  | kr                                 |  | %                        |
|   |                     |                  | kr                                 |  | %                        |
|   |                     |                  | kr                                 |  | %                        |
| Ved <b>graderte foreldrepengar</b> kombinert med deltidsarbeid – oppgi fordelinga permisjon og deltidsarbeid  |                     |                  | foreldrepengar                     | %  |                          |
|   |                     |                  | deltidsarbeid                      | %  |                          |
| <b>Eingongsstønad</b> ved fødsel  |                     | kr               |                                    | Kryss av hvis avløyste ikkje har hatt slik inntekt |                          |
| <b>Lønn</b> (frå arbeidsforhold, omsorgslønn, arbeidsgodtgjersle til fosterforeldre o.l.)   |                     | kr               |                                    | <input type="checkbox"/>                           |                          |
| <b>Pensjon</b> (alderspensjon, AFP og tenestepensjon)   |                     | kr               |                                    | <input type="checkbox"/>                           |                          |
| <b>Honorar</b> for verv   |                     | kr               |                                    | <input type="checkbox"/>                           |                          |
| <b>Møtegodtgjersle</b>  |                     | kr               |                                    | <input type="checkbox"/>                           |                          |

#### 4. Opplysningar om avløyssarar og utført avløyssing

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

..... kr derav arbeidsgivaravgift..... kr

Oppgi hovudarbeidsoppgåvene avløyssar(ane) har utført

Har nokon av avløyssarane næringsinntekt frå føretaket?  Ja  Nei

Er nokon av avløyssarane gift/sambuar med nokon med slik inntekt?  Ja  Nei

Er nokon av avløyssarane yngre enn 15 år?  Ja  Nei

Hvis «ja» - kven gjeld dette og kor stor del av utgiftene er betaling for arbeid utført av denne personen?

#### Oppgi tal dagar det er nytta

|                         |                |  |                                |  |
|-------------------------|----------------|--|--------------------------------|--|
| Eigen tilsett avløyssar | Landbruksvikar | Annan avløyssar tilsett i avløyssarlag | Avløyssar tilsett i anna firma | Sjølvstendig næringsdrivande avløyssar |
|-------------------------|----------------|--|--------------------------------|--|

#### Fyll ut ved bruk av avløyssar frå avløyssarlag/landbrukstj., firma eller sjølvstendig næringsdrivande

|                            |      |                     |                                     |  |
|----------------------------|------|---------------------|-------------------------------------|--|
| Avløyssarlag eller føretak | Namn | Organisasjonsnummer | Avløyssarane sine for- og etternamn |  |
|                            | Namn | Organisasjonsnummer |                                     |  |

#### Fyll ut ved bruk av egne tilsette avløyssarar (dvs. tilsette i føretaket som søker tilskot).

|             |               |                      |                                    |
|-------------|---------------|----------------------|------------------------------------|
| Avløyssar 1 | Namn          | Adresse              |                                    |
|             | Fødselsnummer | Lønn før skattetrekk | For perioden (dd.mm.åå - dd.mm.åå) |
| Avløyssar 2 | Namn          | Adresse              |                                    |
|             | Fødselsnummer | Lønn før skattetrekk | For perioden (dd.mm.åå - dd.mm.åå) |
| Avløyssar 3 | Namn          | Adresse              |                                    |
|             | Fødselsnummer | Lønn før skattetrekk | For perioden (dd.mm.åå - dd.mm.åå) |

#### 5. Opplysningar om søker - underskrift - fullmakt til innhenting av opplysningar

|         |            |            |
|---------|------------|------------|
| Namn    | Fødselsnr. | Telefonnr. |
| Adresse | Postnr.    | Poststad   |

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

Eg er etterlaten  ektefelle/sambuar  barn  forelder etter avdød jordbrukar

Eg har lese rettleinga på side 3 i skjemaet, er kjent med regelverket for ordninga og at feil eller manglande opplysningar kan føre til krav om tilbakebetaling og avkorting av tilskotet.

Dei gitte opplysningane er korrekte og fullstendige.

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 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 reknast ut er regulert i jordbruksavtalen. Forskrifta og tilhøyrande retningslinjer finn du på [www.landbruksdirektoratet.no](http://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

Det kan ikkje gjevast 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. Det kan heller ikkje gjevast tilskot til avløyising av nokon som får 100% uføretrygd.

### Kor mykje?

Tilskotet vert rekna ut på grunnlag av satsar og reglar fastsette i jordbruksavtalen. Det skal gjerast frådrag for inntekter (unntatt næringsinntekt) den avløyste har/kunne hatt i perioden.

Dersom avløyisinga strekk seg over ein lang, samanhengande periode, kan forvaltninga utbetale tilskotet i fleire delar, men ikkje oftare enn for to månader av gongen.

### Kven kan

#### søke?

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

### Korleis søke?

Levér/send inn fullstendig utfyllt 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, kontoutskrift, lønnsoppgåve, stadfesting av skattetrekk og innbetalt arbeidsgjevaravgift).
- Dokumentasjon for at den avløyste har hatt minst ½ G i næringsinntekt frå føretaket si jordbruks- eller gartneriverksemd (utskrift av godkjent fastsetting (likning) for dei to siste åra vedkommande hadde fått skatteoppgjer for pr. 1. januar i avløyisingsåret). G står for folketrygda sitt grunnbeløp. Beløpet blir justert kvart år. Meir informasjon finn du på nav.no.
- Dokumentasjon for inntektene den avløyste hadde (eller kunne hatt) i avløyisingperioden: Til dømes utskrift frå "Dine utbetalinger" på nav.no, utbetalingsmelding frå NAV, kontoutskrift, 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 vedkommande av ein eller annan grunn ikkje har søkt slik stønad. Utan denne informasjonen kan ikkje tilskotet bereknast korrekt og søknaden vil bli avvist.
- Evt. dokumentasjon for at søkjar kan opptre på vegne av føretaket (t.d. fullmakt frå innehavaren av ENK til ektefellen/partnaren dersom sistnevnte søker på vegne av føretaket).

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 av adopsjon/omsorgsovertaking
- Dødsattest, bustadsattest frå folkeregisteret

### Søknadsfrist:

**3 månader etter siste dag i perioden det vert søkt tilskot til avløyising for.**

Det er typisk tre månader etter siste dag i sjukemeldingsperioden. Det er viktig å søkje innan fristen sjølv om ikkje all påkravd dokumentasjon då er klar. Ta i så fall kontakt med kommunen for å undersøkje 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 aktaust 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 dersom du har spørsmål om vilkåra for rett til tilskot, til søknadsskje-maet eller til kva dokumentasjon du skal leggje ved søknaden.**