

Søknad om næringsbidrag



SIVILFORSVARET

I utfylt stand er skjemaet untatt
offentlighet, jf. offl §13

Personopplysninger

Fødselsnummer
Navn
Telefon
E-post adresse
Kontonummer
Skattekommune

Tjenestegjøring i Sivilforsvaret

Sivilforsvarsdistrikt
Søknaden gjelder for tjenesten
Innrykksdato
Dimisjonsdato

Opplysninger om virksomheten

Organisasjonsnummer
Virksomhetens navn
Virksomhetens adresse
Postnummer/-sted
Bransje/type virksomhet
Antall årsverk, inkludert deg selv

Selskapsform og eierforhold

Selskapsform:

Enkeltmannsforetak
Ansvarlig selskap
Aksjeselskap
Annen selskapsform

Eierform:

Heleid
Deleid

Eierandel i prosent

--

Søknad gjelder stønad til

Midlertidig nedleggelse av virksomheten (fullstendig søknad)
Midlertidig nedleggelse av virksomheten (forenklet søknad)
Opprettholdelse av virksomheten ved innleie av vikar

Mottar du lønn fra annen
arbeidsgiver?

Ja
Nei

Beløp

--

Har du søkt tidligere?

Ja

Nei

--

Midlertidig nedleggelse av virksomheten:

Forenklet søknad (du kan få minstebeløp kr 600 pr dag).

Legg ved som dokumentasjon:

- Kopi av firmaattest

Fullstendig søknad (du kan få dekket de faste kostnadene begrenset til minimum kr 600,- og maksimum 2400,- pr dag).

Legg ved som dokumentasjon:

- kopi av firmaets siste næringsoppgave eller fullstendig regnskap fra siste regnskapsår (må skille ut faste kostnader)
- kopi av siste egne skattemelding
- kopi av firmaattest (kun for nystartet virksomhet)

Opprettholdelse av virksomheten ved innleie av vikar

Legg ved som dokumentasjon:

- kopi av firmaets siste næringsoppgave
- kopi av siste egne skattemelding eller utskrift fra likninga siste år
- arbeidsavtale med vikaren

Søknadsfrist

Søknader som blir sendt mindre enn 1 mnd før tjenesten starter, kan ikke forventes å bli behandlet før etter avsluttet tjeneste. Søknader som sendes inn senere enn 1 mnd etter avsluttet tjeneste, vil normalt ikke bli behandlet.

Sted og Dato	Tjenestepliktiges underskrift
--------------	-------------------------------

Arbeidsavtale med vikar

Vikarens navn

Fødselsnummer

Bostedsadresse

Postnummer

Poststed

Skattekommune

Ansatt fra-til dato

Avtalt timelønn

Daglig arbeidstid

Arbeidssted

Søkerens underskrift

Vikarens underskrift