



# Søknad om næringsbidrag

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 550 per dag).

Legg ved som dokumentasjon:

- Kopi av firmaattest

**Fullstendig søknad** (du kan få dekket de faste kostnadene begrenset til minimum kr 550,- og maksimum 2200,- per 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	<input type="text"/>
Fødselsnummer	<input type="text"/>
Bostedsadresse	<input type="text"/>
Postnummer	<input type="text"/>
Poststed	<input type="text"/>
Skattekommune	<input type="text"/>
Ansatt fra-til dato	<input type="text"/>
Avtalt timelønn	<input type="text"/>
Daglig arbeidstid	<input type="text"/>
Arbeidssted	<input type="text"/>

Søkerens underskrift	Vikarens underskrift
----------------------	----------------------