

Søknad om tilskudd til avløsning ved sykdom og fødsel mv.

Søknadsfrist: Senest 3 måneder etter siste dag i perioden det søkes tilskudd til avløsning for. Sendes kommunen der foretakets driftssenter ligger.

1. Grunnopplysninger				
Navn på foretaket	Organisasjonsnr.		Bankkontonr.	
Kommune	Gardsnr.	Bruksnr.	Festenr.	Løpsnr.
Foretaket driver: <input type="checkbox"/> Husdyrproduksjon <input type="checkbox"/> Planteproduksjon <input type="checkbox"/> Honningproduksjon <input type="checkbox"/> Helårs veksthusproduksjon				
For husdyrprodusenter: Var størrelsen på produksjonen vesentlig endret i søknadsperioden i forhold til størrelsen per 1. januar i avløsningsåret? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis «ja» - gi utfyllende opplysninger i vedlegg sammen med dokumentasjon for endringene.				
Navn på den som har blitt avløst			Fødselsnr.	
Den avløste er: <input type="checkbox"/> Innehaver av ENK <input type="checkbox"/> Ektefelle/partner til innehaver av ENK <input type="checkbox"/> Deltaker i DA eller ANS				
Har den avløste hatt minst ½ G i næringsinntekt fra foretakets jordbruks-/ gartnerivirksomhet de to siste inntektsårene? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
Tilskudd til avløsning søkes for perioden (dd.mm.åå - dd.mm.åå)				

2. Avløsningsårsak (kryss av for aktuell årsak og gi utfyllende opplysninger)
<input type="checkbox"/> Sykmelding <input type="checkbox"/> Behandling/kontroll <input type="checkbox"/> Mottak av svangerskapspengene <input type="checkbox"/> Mottak av foreldrepenger <input type="checkbox"/> 14 dager omsorgspermisjon i forbindelse med termin/fødsel: Avløste bor sammen med barnets mor <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> 14 dager omsorgspermisjon i forbindelse med adopsjon (ikke stebarn) / omsorgsovertakelse av barn som er 15 år eller yngre <input type="checkbox"/> Barns legekonsultasjon/behandling <input type="checkbox"/> Barns kroniske/langvarige sykdom eller funksjonsnedsettelse <input type="checkbox"/> Jordbrukerens dødsfall
Oppgi evt. aktuell dato for - termin/fødsel, adopsjon eller omsorgsovertakelse, - sykt barns fødselsdato, eller - jordbrukerens dødsdato:

3. Inntektene til den avløste i søknadsperioden (oppgi beløp i hele kroner og om det er per dag, uke eller måned. - Fyll ut tilleggsopplysninger der det passer)			
	Sykmeldingsgrad, svangerskaps- pengegrad eller dekningsgrad for foreldrepenger	Periode (dato-dato)	Stønad fra NAV for perioden
Sykepenge, AAP, svangerskapspenge eller foreldrepenger	%		
	%		
	%		
	%		
Ved mottak av graderte foreldrepenger kombinert med deltidsarbeid – oppgi fordeling.....% foreldrepenger.....% deltidsarbeid			
Oppgi og spesifiser alle øvrige inntekter unntatt næringsinntekt (f.eks. lønn, engangsstønad ved fødsel, dagpenger, uførestønad, pensjon, møtegodtgjørelse, honorar for verv, arbeidsgodtgjørelse til fosterforeldre ol.)			

4. Opplysninger om utført avløsning

Foretakets brutto utgifter (eksl. mva) til avløsning i perioden:

..... kr. derav arbeidsgiveravgift kr.

Oppgi antall dager det er benyttet

Egen ansatt avløser	Landbruksvikar	Annen avløser ansatt i avl.lag/ landbrukstj.	Avløser ansatt i annet firma	Selvstendig næringsdrivende avløser
---------------------	----------------	---	------------------------------	--

Fylles ut ved bruk av avløser fra avløserlag/landbrukstjenesten, firma eller selvstendig næringsdrivende

Navn på lag/foretak	Organisasjonsnr.
---------------------	------------------

Oppgi benyttede avløseres fornavn, etternavn og fødselsnummer	Avløser 1:
	Avløser 2:
	Avløser 3:

Fylles ut av eventuelle egne ansatte avløsere (dvs i foretaket som søker tilskudd)

Avløser 1	Navn	Adresse
-----------	------	---------

Fødselsnr.	Mottatt lønn før skattetrekk kr.	For perioden (dato - dato)	Hovedarbeidsoppgaver i perioden
------------	-------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Avløser 2	Navn	Adresse
-----------	------	---------

Fødselsnr.	Mottatt lønn før skattetrekk kr.	For perioden (dato - dato)	Hovedarbeidsoppgaver i perioden
------------	-------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Avløser 3	Navn	Adresse
-----------	------	---------

Fødselsnr.	Mottatt lønn før skattetrekk kr.	For perioden (dato - dato)	Hovedarbeidsoppgaver i perioden
------------	-------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

5. Opplysninger om søker - underskrift - fullmakt til innhenting av opplysninger

Navn	Telefonnr.
------	------------

Adresse	Postnr.	Poststed
---------	---------	----------

Jeg er <input type="checkbox"/> juridisk representant for foretaket (dvs. innehaver, deltaker eller annen med fullmakt til å forplikte foretaket)

Jeg er etterlatt etter avdød jordbruker: <input type="checkbox"/> ektefelle/samboer <input type="checkbox"/> barn <input type="checkbox"/> forelder	Etterlattes fødselsnr.
---	------------------------

<input type="checkbox"/> Jeg har lest veiledningen på side 3 av skjemaet og er kjent med regelverket for ordningen. De gitte opplysningene er korrekte og fullstendige. Jeg er kjent med at feil eller manglende opplysninger kan medføre krav om tilbakebetaling og avkorting av tilskuddet. Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger fra NAV og relevante opplysninger fra andre offentlige etater i forbindelse med behandling av søknaden/kontroll av tilskuddet.

Sted og dato	Underskrift	Antall vedlegg
--------------	-------------	----------------

Veiledning til søknad om tilskudd til avløsning ved sykdom og fødsel mv.

Regelverk

Tilskuddsordningen reguleres i «Forskrift om tilskot til avløsning ved sykdom og fødsel mv.» av 19. desember 2014. Hvordan tilskuddet skal beregnes er regulert i Jordbruksavtalen. Forskriften og tilhørende retningslinjer finner du på www.Landbruksdirektoratet.no: «Produksjon og marked»/«Velferdsordninger»/«Avløsning ved sykdom mv.»/«Regelverk»

- Hva?** Tilskuddet skal bidra til å dekke dokumenterte utgifter til avløsning i forbindelse med
- jordbrukerens sykdom, - perioder med mottak av foreldre- eller svangerskapspengene,
 - omsorgspermisjon i forbindelse med fødsel, adopsjon (ikke stebarn) eller omsorgsovertakelse,
 - barns sykdom eller - jordbrukerens dødsfall.
- Hvor mye?** Det gis ikke tilskudd til avløsning utført av noen som har næringsinntekt fra foretaket, er gift eller samboer med noen med slik inntekt, eller som er yngre enn 15 år. Tilskuddet beregnes på grunnlag av satser og regler fastsatt i jordbruksavtalen. Det skal gjøres fradrag for inntekter (unntatt næringsinntekt) den avløste har hatt i perioden.
- Hvem kan søke?** Foretak som er registrert i Enhetsregisteret og som driver vanlig jordbruksproduksjon. Etterlatt etter avdød jordbruker (ektefelle/samboer/foreldre/barn).
- Hvordan søke?** Levér/send inn fullstendig utfylt og signert søknadsblankett samt dokumentasjon for avløsningsårsak, utgifter til avløsning og den avløstes inntekter, til kommunen innen søknadsfristen.

Dokumentasjon søker må sende kommunen i forbindelse med søknaden:

I alle saker:

- Dokumentasjon for utgifter til avløsning i perioden som viser hvilke tjenester som er utført, når og av hvem (f.eks. faktura, lønnsoppgave, bekreftelse på skattetrekk og innbetalt arbeidsgiveravgift).
- Dokumentasjon for at avløste har minst ½ G i næringsinntekt fra foretakets jordbruks- eller gartnerivirksomhet (utskrift av godkjent ligning for de to siste årene vedkommende hadde fått skatteoppgjør for per 1. januar i avløsningsåret). G står for folketrygdens grunnbeløp. Beløpet justeres hvert år. Mer informasjon finner du på nav.no.
- Evt. dokumentasjon for at søker kan opptre på vegne av foretaket (f.eks. fullmakt til ektefelle/partner til innehaver av ENK dersom denne søker).

Avhengig av årsak til avløsningen:

- Sykmelding
- Erklæring fra lege/behandlingssted
- Kopi av vedtak om stønad fra NAV: Svangerskapspengene, foreldrepenger, engangsstønad ved fødsel
- Fødselsattest eller bekreftelse på adopsjon/omsorgsovertakelse
- Dødsattest, bostedsattest fra folkeregisteret
- Dokumentasjon for inntektene den avløste hadde (eller kunne hatt) i avløsningsperioden: F.eks. utskrift fra «Dine utbetalinger» på nav.no, lønnslipp, oppgave over møtegodtgjørelse eller honorar for verv. Dersom den avløste kunne ha fått stønad fra NAV i avløsningsperioden må det dokumenteres hvor mye dette ville utgjort selv om vedkommende av en eller annen grunn ikke har søkt slik stønad.

Søknadsfrist? **3 måneder etter siste dag i perioden det søkes tilskudd til avløsning for.** Dette er typisk tre måneder etter siste dag i sykmeldingsperioden. Det er viktig å søke innen fristen selv om ikke all påkrevet dokumentasjon er klar da. Ta i så fall kontakt med kommunen for å undersøke muligheten for forlenget frist for innsending av dokumentasjon.

Søker plikter å:

- Sette seg inn i hvilke regler som gjelder for tilskuddet.
- Gi de opplysningene og den dokumentasjonen landbruksforvaltningen trenger for å avgjøre søknaden – også utover det som er nevnt i denne orienteringen.

Opplysningene kan kontrolleres av kommunen, Fylkesmannen og Landbruksdirektoratet. Dersom det uaktsomt eller forsettlig er gitt feil opplysninger i forbindelse med søknad om tilskudd kan det føre til avkorting av tilskuddet. Tilskuddsbedrageri eller forsøk på dette er straffbart.

Ta kontakt med landbrukskontoret i kommunen dersom du har spørsmål om vilkårene for rett til tilskudd, til søknadsskjemaet eller til hvilken dokumentasjon du skal vedlegge søknaden.