

Søknad om dagpenger Egenmelding



Postboks 1244 Torgarden, 7462 TRONDHEIM

Telefon: 73 54 56 50
E-post: garanti@garantikassen.no
Internett: www.garantikassen.no

PERSONOPPLYSNINGER:

Fødselsnummer (11 siffer)				Navn og adresse	Skattetabell/prosent	Ant. forsørgede barn under 18 år
Dag	Mnd	År	Personnr.			
Telefonnummer				Postnummer	Poststed	Har du søkt om, eller mottar du annen offentlig stønad? Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
						Har du lønn eller annen form for godtgjørelse? Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
				Hvis offentlig stønad, oppgi stønadens art og prosent. Hvis lønn eller annen godtgjørelse, oppgi brutto per måned.		
				Kontonummer dagpenger skal overføres til:		

ANDRE OPPLYSNINGER:

Fartøyets registreringsmerke	Fartøyeiers navn og adresse		NB! Søknad om dagpenger sendes Garantikassen for fiskere. Dagpenger beregnes som hovedregel fra 4. ledighetsdag regnet fra den dato søknaden er fremmet til Garantikassen for fiskere på foreskrevet måte. For å være berettiget til dagpenger fra Garantikassen for fiskere må du være tilmeldt NAV som arbeidssøker. Du må på eget initiativ ta kontakt med NAV, og sende meldekort slik NAV bestemmer. Bekreftelse som viser at du er tilmeldt NAV som arbeidssøker vedlegges ved innsending av søknaden. NAV vil gi melding til Garantikassen for fiskere dersom du ikke er tilmeldt som arbeidssøker, og utbetaling av dagpenger vil da bli stanset med umiddelbar virkning. Jeg erklærer at opplysningene om min egen person er korrekte, og er kjent med at dagpenger som blir utbetalt på grunnlag av uriktige opplysninger kan medføre politianmeldelse og tap av rett til dagpenger. Jeg gir Garantikassen for fiskere tillatelse til å innhente opplysninger hos offentlige instanser, samt å informere offentlige instanser om utbetaling av dagpenger. Jeg erklærer at jeg vil informere Garantikassen for fiskere om alle endringer som har innflytelse på utbetaling av dagpenger.
Fartøyets navn			
	Postnr.	Poststed	
Har du eierandeler i fartøyet/andre fartøy?			
Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Hvis ja, oppgi navn på fartøy:	Årsak til ledigheten (bekreftelse må vedlegges)		
Ledig fra dato			
Sted	Dato	Underskrift	