|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Skal sendes**GarantiKassen**FOR FISKERE** | Postboks 1244, Torgarden, 7462 TRONDHEIMTelefon: 73 54 56 50 E-post: garanti@garantikassen.noInternett: www.garantikassen.no | **ANKEERKLÆRING TIL** **NAV KLAGEINSTANS / TRYGDERETTEN** |

**1 Personlige opplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Etternavn, fornavn | Født (dag, måned, år) |
| Adresse | Telefonnummer |

**2 Opplysninger fra vedtaket mv.**

|  |
| --- |
| Navn på den instansen (Garantikassen, NAV) som har gjort vedtaket som du vil anke (klage på) |
| Vedtaksdato | Gjør kort rede for hva du anker (klager på) i vedtaket |
|  Saksnummer |  |

**3 Begrunnelsen for anken (klagen)**

|  |
| --- |
| Gjør rede for hvilken endring du krever i vedtaket, og beskriv hva du begrunner anken med. Legg ved erklæring eller bevis som du mener kan være til støtte for anken. **Fortsett om nødvendig på baksiden**.  |
| Oversikt over vedlegg |

**4 Underskrift(er)**

|  |
| --- |
| Sted og dato |
| Underskrift | Garantikassens underskrift (Når Garantikassen har hjulpet deg med å sette opp anken). |

**5 Opplysninger om anken (fylles ut av Garantikassen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Anke tidligere Muntlig Skriftligsatt fram  | Framsatt dato Anke er **ikke**  satt fram tidligere?  |
| Ankeerklæring mottatt den | Dato |  Ja NeiEr ankefristen overholdt? |