

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.		Foretakets kontonr.	
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	
Den avløste er fortsatt sykmeldt/ mottar fortsatt svangerskaps- eller foreldrepenger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Oppgi evt. aktuell dato for - termin/fødsel, adopsjon eller omsorgsovertakelse, - sykt barns fødselsdato, eller - jordbrukerens dødsdato:	

3. Inntektene til den avløste i søknadsperioden - ytelser, lønn, m.m.					
Fyll ut perioden og oppgi brutto inntekt/ytelse, dvs før skattetrekk, i hele kroner. Oppgi tidsenheten beløpet er knyttet til, dvs. per dag/uke/14 dager/måned/ i perioden/år. Oppgi sykmeldingsgraden eller evt. gradering av ytelsen - f.eks. 100% eller 50%. Kryss eventuelt av for at du ikke har den aktuelle inntekten hvis det er tilfellet.					
	Periode (dato-dato)	Beløp	Tidsenhet (per dag/uke/mnd el)	Gradering av ytelse/dekningsgrad foreldrep.	Oppgi type stønad/pensjon
Sykepenger, svangerskaps-penger, foreldrepenger, pleie-penger, arbeidsavklaringspenger (AAP), uføretrygd eller uførepensjon.		kr		%	
		kr		%	
		kr		%	
		kr		%	
Ved graderte foreldrepenger kombinert med deltidsarbeid – oppgi fordelingen permisjon og deltidsarbeid			foreldrepenger	%	
			deltidsarbeid	%	
Engangsstønad ved fødsel		kr	Tidsenhet (per dag/uke/mnd el)	Kryss av hvis avløste ikke har hatt slik inntekt	
Lønn (fra arbeidsforhold, omsorgslønn, arbeidsgodtgjørelse til fosterforeldre ol.)		kr		<input type="checkbox"/>	
Pensjon (alderspensjon, AFP og tjenestepensjon)		kr		<input type="checkbox"/>	
Honorar for verv		kr		<input type="checkbox"/>	
Møtegodtgjørelse		kr		<input type="checkbox"/>	

4. Opplysninger om avløsere og utført avløsning

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

..... kr derav arbeidsgiveravgift..... kr

Oppgi hovedarbeidsoppgavene avløser(ne) har utført

Har noen av avløserne næringsinntekt fra foretaket? Ja Nei

Hvis «ja» - hvem gjelder dette og hvor stor del av utgiftene er betaling for vedkommendes arbeid?

Er noen av avløserne gift/samboer med noen med slik inntekt? Ja Nei

Er noen av avløserne yngre enn 15 år? Ja Nei

Oppgi antall dager det er benyttet?

Egen ansatt avløser

Landbruksvikar

Annen avløser ansatt i avløserlag

Avløser ansatt i annet firma

Selvstendig næringsdrivende avløser

Fyller ut ved bruk av avløser fra avløserlag/landbruksstjenesten, firma eller selvstendig næringsdrivende

Avløserlag eller foretak	Navn	Organisasjonsnummer	Avløseres for- og etternavn	
	Navn	Organisasjonsnummer		

Fyller ut ved bruk av egne ansatte avløsere (dvs. ansatte i foretaket som søker tilskudd).

Avløser 1	Navn	Adresse		
	Fødselsnummer	Lønn før skattetrekk	For perioden (dd.mm.åå)	
Avløser 2	Navn	Adresse		
	Fødselsnummer	Lønn før skattetrekk	For perioden (dd.mm.åå)	
Avløser 3	Navn	Adresse		
	Fødselsnummer	Lønn før skattetrekk	For perioden (dd.mm.åå)	

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

Navn	Fødselsnr.	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 <input type="checkbox"/> ektefelle/samboer <input type="checkbox"/> barn <input type="checkbox"/> forelder etter avdød jordbruker		
<input type="checkbox"/> Jeg har lest veiledningen på side 3 av skjemaet, er kjent med regelverket for ordningen og at feil eller manglende opplysninger kan medføre krav om tilbakebetaling og avkorting av tilskuddet.		
<input type="checkbox"/> De gitte opplysningene er korrekte og fullstendige.		
<input type="checkbox"/> 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.

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.
Det gis heller ikke tilskudd til avløsning av noen som mottar 100% uføretrygd.

Hvor mye?

Tilskuddet beregnes på grunnlag av satser og regler fastsatt i jordbruksavtalen. Det skal gjøres fradrag for inntekter (unntatt næringsinntekt) den avløste har/kunne 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, kontoutskrift, 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 fastsetting (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.
- Dokumentasjon for inntektene den avløste hadde (eller kunne hatt) i avløsningsperioden:
F.eks. utskrift fra «Dine utbetalinger» på nav.no, utbetalingsmelding fra NAV, kontoutskrift, lønsslipp, 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. Uten informasjon om inntektene kan ikke tilskuddet beregnes korrekt og søknaden vil dermed bli avvist.
- 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

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.