

| Saksbehandlingsblankett - del 1                                                                                                                                                                         |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Om søknaden</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Mottatt dato                                                                                                                                                                                            | Innen søknadsfristen<br>ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> | Ny sak <input type="checkbox"/><br>Forts. av tidligere sak <input type="checkbox"/>                                                          | Søknadsperioden er ikke avsluttet <input type="checkbox"/><br>Søknadsperioden er avsluttet <input type="checkbox"/> |
| Kommunens saksnummer                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Foretakets navn                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |                                                                                                                                              | Foretakets organisasjonsnr.                                                                                         |
| Søker er juridisk representant for foretaket, dvs. innehaver, deltaker eller annen med nødvendig fullmakt <input type="checkbox"/>                                                                      |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Søker er etterlatt ektefelle, samboer, barn eller forelder til avdød jordbruker <input type="checkbox"/>                                                                                                |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| <b>Søknadsperioden</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Dato - dato                                                                                                                                                                                             | Antall dager totalt                                                              | Søknadsperioden er i tråd med dokumentasjonen i saken <input type="checkbox"/>                                                               |                                                                                                                     |
| For plante- og honningprodusenter<br>Perioden er mellom 15. april og 1. oktober <input type="checkbox"/><br>Perioden er likevel i onnetida <input type="checkbox"/>                                     |                                                                                  | Kommunens merknader ved evt. utvidet onnetid:                                                                                                |                                                                                                                     |
| <b>Vilkår for tilskudd</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| <b>Generelle vilkår</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Foretaket driver vanlig jordbruksproduksjon <input type="checkbox"/>                                                                                                                                    |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Dersom det har skjedd vesentlige endringer i størrelsen/arten av produksjonen siden 1. januar i avløsningsåret – gi utfyllende opplysninger og beskriv hvordan dette påvirker utmålingen av tilskuddet: |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Den avløste har minst ½ G i næringsinntekt fra foretakets jordbruks- /gartnervirksomhet <input type="checkbox"/>                                                                                        |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Kommunen har mottatt utskrift av godkjent ligning som dokumenterer næringsinntekten <input type="checkbox"/>                                                                                            |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Foretaket har hatt dokumenterte utgifter til avløsning i søknadsperioden <input type="checkbox"/>                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Det er ikke utbetalt tilskudd til foretaket for avløsning av noen andre i søknadsperioden <input type="checkbox"/>                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Det er ikke utbetalt tilskudd til et annet foretak for den avløste i søknadsperioden <input type="checkbox"/>                                                                                           |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Avløser var 15 år eller eldre da avløsningen fant sted <input type="checkbox"/>                                                                                                                         |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Avløser har ikke næringsinntekt fra foretaket, og er ikke gift, partner eller samboer med noen med slik inntekt <input type="checkbox"/>                                                                |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| <b>Årsaksavhengige vilkår</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| <b>§ 4 - jordbrukerens egen sykdom</b>                                                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Den avløste var sykmeldt fra arbeidet i foretaket <input type="checkbox"/>                                                                                                                              |                                                                                  | Kommunen har fått kopi av sykmelding <input type="checkbox"/>                                                                                |                                                                                                                     |
| Avløste var til undersøkelse/kontroll ved sykehus/spesialist <input type="checkbox"/>                                                                                                                   |                                                                                  | Kommunen har fått erklæring fra sykehus/spesialist <input type="checkbox"/>                                                                  |                                                                                                                     |
| Den avløste er under 70 år <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                     |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Det har gått minst 26 uker siden forrige periode det ble utbetalt tilskudd for pga. den avløstes sykdom <input type="checkbox"/>                                                                        |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Det har blitt utbetalt tilskudd pga. avløstes sykdom for færre enn 365 dager de siste tre årene før søknadsperioden <input type="checkbox"/>                                                            |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Grensen på 365 dager overskrides ikke i løpet av søknadsperioden <input type="checkbox"/>                                                                                                               |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Hvilken dato overskrides eventuelt grensen på 365 dager?                                                                                                                                                |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| <b>§ 5 første ledd - svangerskapspenger</b>                                                                                                                                                             |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Den avløste har mottatt svangerskapspenger fordi hun pga. graviditet ikke har kunnet delta i arbeid i foretaket <input type="checkbox"/>                                                                |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Kommunen har fått kopi av vedtak om svangerskapspenger <input type="checkbox"/>                                                                                                                         |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| <b>§ 5 andre ledd - foreldrepenger eller engangsstønad ved fødsel</b>                                                                                                                                   |                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
| Barnets fødselsdato:                                                                                                                                                                                    |                                                                                  | Den avløste har mottatt foreldrepenger <input type="checkbox"/><br>Den avløste har mottatt engangsstønad ved fødsel <input type="checkbox"/> |                                                                                                                     |
| Gradering ved evt. kombinasjon med deltidsarbeid:                                                                                                                                                       |                                                                                  | Kommunen har fått kopi av vedtak om ytelsen fra NAV <input type="checkbox"/>                                                                 |                                                                                                                     |
| foreldrepenger                                                                                                                                                                                          | %                                                                                | deltidsarbeid                                                                                                                                | %                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  | Foreldrepenger utbetales med 80% dekningsgrad <input type="checkbox"/><br>100% dekningsgrad <input type="checkbox"/>                         |                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>§ 5 tredje ledd - 14 dager omsorgspermisjon i forbindelse med fødsel, adopsjon eller omsorgsovertakelse</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          |
| Dato for fødsel eller omsorgsovertakelse:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dokumentasjon for datoen foreligger <input type="checkbox"/>                                                             |
| Avløsningen har skjedd i forbindelse med fødsel/omsorgsovertakelse <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                          |
| Ved fødsel :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Det er dokumentert at far bor sammen med barnets mor <input type="checkbox"/>                                            |
| Ved adopsjon:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Barnet er ikke stebarn og er 15 år eller yngre <input type="checkbox"/>                                                  |
| Ved omsorgsovertakelse:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Barnet er 15 år eller yngre <input type="checkbox"/>                                                                     |
| <b>§ 6 - barns sykdom</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| Barnets fødselsdato og år:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Barnets alder per 31.12 i avløsningsåret:                                                                                |
| Avløste har fulgt barn (12 år eller yngre per 31.12 avløsningsåret) til lege eller annen oppfølging pga. barnets sykdom <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          |
| Avløste har barn (18 år eller yngre per 31.12 avløsningsåret) med kronisk/langvarig sykdom eller nedsatt funksjonsevne <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |
| Det foreligger dokumentasjon for legebesøk eller annen oppfølging av barn (12 år eller yngre per 31.12) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          |
| Det foreligger legeerklæring som bekrefter at barnet (18 år eller yngre per 31.12) sin kroniske sykdom mv. medfører en markant økning i risikoen for at avløste får fravær fra arbeidet <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          |
| Antall dager det er gitt tilskudd for avløste pga. barns sykdom tidligere i søknadsåret:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                          |
| Grensen på 20/40 dager per år overskrides ikke når dagene i søknadsperioden legges til <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |
| Hvilken dato overskrides eventuelt grensen på 20/40 dager per år:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          |
| <b>§ 7 - jordbrukerens dødsfall</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                          |
| Dato for dødsfallet:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Søknadsperioden er innenfor tidsrommet fra dødsdato til 8 uker etter <input type="checkbox"/>                            |
| Den avdøde fylte vilkåret om minst ½ G næringsinntekt fra foretakets jordbruks- eller gartneridrift <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |
| Søkers relasjon til avdøde:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ektefelle/samboer <input type="checkbox"/> forelder <input type="checkbox"/> barn <input type="checkbox"/>               |
| Dokumentasjon foreligger for:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dødsfallet <input type="checkbox"/> avdødes næringsinntekt <input type="checkbox"/> slektskapet <input type="checkbox"/> |
| Kommunens merknader                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                          |
| <b>Dispensasjon fra vilkår</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          |
| Saken sendes Fylkesmannen for vurdering av dispensasjon <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fylkesmannen har alt gitt dispensasjon <input type="checkbox"/>                                                          |
| Kommunens merknader                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                          |
| <b>Kommunens vilkårsvurdering og evt. avslagsvedtak</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                          |
| Kommunen finner at vilkårene for utbetaling av tilskudd på grunnlag av "forskrift om tilskot til avløsning ved sykdom og fødsel mv." av 19.12.2014 <input type="checkbox"/> er oppfylt <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |
| Kommunen finner at vilkårene for utbetaling av tilskudd på grunnlag av "forskrift om tilskot til avløsning ved sykdom og fødsel mv." av 19.12.2014 <input type="checkbox"/> ikke er oppfylt <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |
| <b>Dersom vilkårene for tilskudd er oppfylt fullføres saksbehandlingen ved å fylle ut del 2 av saksbehandlingsblanketten.</b><br>Hvis kommunen benytter regneark for beregning av tilskudd til avløsning ved sykdom og fødsel mv. utarbeidet av Landbruksdirektoratet, og kommunen og Fylkesmannen er blitt enige om det, kan flere av feltene i saksbehandlingsblankett del 2 hoppes over. I så fall må utfylt regneark også sendes til Fylkesmannen. De aktuelle feltene er:<br>-Oppdeling av søknadsperioden/graderte dagsatser, - Inntekter til fradrag, - Maksimalt tilskudd, og - Dokumenterte utgifter til avløsning. |                                                                                                                          |
| Kommunen avslår søknaden fordi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          |
| Sted og dato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Kommunens underskrift                                                                                                    |

## Saksbehandlingsblankett - del 2 - søknad om tilskudd til avløsning ved sykdom og fødsel mv.

|                         |                             |                             |                     |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|
| Kommunens saksnummer    |                             | Kommunenr.                  | Mottatt dato        |
| Foretakets navn         |                             | Foretakets organisasjonsnr. | Foretakets kontonr. |
| F.nr. til avløste/søker | Den avløste/søker sitt navn | Søker sin adresse           |                     |

### Søknadsperiode, tilskuddsgrunnlag og dagsats

|                                                      |                     |                               |                         |
|------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Dato - dato                                          | Antall dager totalt | Antall dager utenfor onnetida | Antall dager i onnetida |
| <b>Dagsats ut fra produksjonens størrelse og art</b> |                     | <b>Utenfor onnetida</b>       | <b>I onnetida</b>       |
| Tilskuddsgrunnlag plante- og honningproduksjon       |                     |                               |                         |
| Tilskuddsgrunnlag husdyrproduksjon                   |                     |                               |                         |
| Sum grunnlag for tilskuddet                          |                     |                               |                         |
| <b>Foretakets dagsats jf. JA tabell 9.3. (100 %)</b> |                     |                               |                         |

### Oppdeling av søknadsperioden / graderte dagsatser

Fyll ut datoer for eventuelle ulike deler av søknadsperioden, antall dager per del, evt. gradering av sykepenger, svangerskapspengen eller foreldrepenger. For foreldrepenger skal også dekningsgraden føres opp. Før til slutt opp de korresponderende graderte dagsatsene.

|                                                        | Del 1 | Del 2 | Del 3 | Del 4 |
|--------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Aktuelle datoer (dd.mm.åå-dd.mm.åå)                    |       |       |       |       |
| Antall dager                                           |       |       |       |       |
| Gradering                                              | %     | %     | %     | %     |
| Dekningsgrad for foreldrepenger                        | %     | %     | %     | %     |
| <b>Foretakets graderte dagsats jf. JBA tabell 9.3.</b> | kr    | kr    | kr    | kr    |
| <b>Gradert maksimal dagsats for ordningen</b>          | kr    | kr    | kr    | kr    |

### Inntekter til fradrag

**Inntektene til den avløste i søknadsperioden** (ikke næringsinntekt, kontantstøtte eller rene utgiftsgodtgjørelser). Regn ut beløp per dag: Del beløpet på 7, 14, 31, 365 eller antallet dager i søknadsperioden, avhengig av om beløpet er oppgitt per uke, to uker, måned, år eller totalt for søknadsperioden.

| Type inntekt                                                       | Beløp | / antall dager | Beløp per dag per del av søknadsperioden |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------|-------|----------------|------------------------------------------|-------|-------|-------|
|                                                                    |       |                | Del 1                                    | Del 2 | Del 3 | Del 4 |
|                                                                    |       | / =            |                                          |       |       |       |
|                                                                    |       | / =            |                                          |       |       |       |
|                                                                    |       | / =            |                                          |       |       |       |
|                                                                    |       | / =            |                                          |       |       |       |
|                                                                    |       | / =            |                                          |       |       |       |
| <i>Engangsstønad ved fødsel</i>                                    |       | / 273 =        |                                          |       |       |       |
| <b>Sum inntekter per dag som skal trekkes fra maksimal dagsats</b> |       | =              |                                          |       |       |       |

### Maksimalt tilskudd

#### Beregning av tilskuddsbeløpet

| Del av søknadsperioden                                   | Del 1 | Del 2 | Del 3 | Del 4 |
|----------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <b>A</b> Gradert maksimal dagsats for ordningen          |       |       |       |       |
| <b>B</b> Inntekter til fradrag – beløp per dag           |       |       |       |       |
| <b>C</b> Gradert maksimal dagsats minus inntekter        |       |       |       |       |
| <b>D</b> Foretakets graderte dagsats jf. tabell 9.3 i JA |       |       |       |       |
| <b>E</b> Laveste tall av C og D                          |       |       |       |       |
| <b>F</b> Antall dager                                    |       |       |       |       |
| <b>Maksimalt tilskudd for søknadsperioden</b>            | +     | +     | +     | +     |
|                                                          | =     |       |       |       |

| Opplysninger om avløsningen                                                                                                                                                                                                         |                |                                   |                                    |                              |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Årsak: <input type="checkbox"/> sykdom <input type="checkbox"/> svangerskap/fødsel <input type="checkbox"/> dødsfall <input type="checkbox"/> barns sykdom <input type="checkbox"/> graderte foreldrepenger                         |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Antall dager det er benyttet                                                                                                                                                                                                        |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Egen ansatt avløser                                                                                                                                                                                                                 | Landbruksvikar | Annen avløser ansatt i avløserlag |                                    | Avløser ansatt i annet firma | Selvstendig næringsdrivende avløser |
| Opplysninger om egen ansatt avløser                                                                                                                                                                                                 |                | Fødselsnummer                     | Fornavn                            |                              | Etternavn                           |
| Avløser 1                                                                                                                                                                                                                           |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Avløser 2                                                                                                                                                                                                                           |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Avløser 3                                                                                                                                                                                                                           |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Opplysninger om benyttede avløserlag/firma                                                                                                                                                                                          |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Navn                                                                                                                                                                                                                                |                |                                   | Organisasjonsnummer                |                              |                                     |
| Navn                                                                                                                                                                                                                                |                |                                   | Organisasjonsnummer                |                              |                                     |
| Dokumenterte utgifter til avløsning                                                                                                                                                                                                 |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Dokumenterte utgifter lønn (inkl. feriepenger, avgiftspliktig kjøregodtgjørelse)                                                                                                                                                    |                | kr                                | + dok. utgifter arbeidsgiveravgift | kr                           | =                                   |
| Dokumenterte kostnader landbruksvikar                                                                                                                                                                                               |                |                                   |                                    |                              | kr                                  |
| Dokumenterte kostnader annen avløser ansatt i avløserlag                                                                                                                                                                            |                |                                   |                                    |                              | kr                                  |
| Dokumenterte kostnader avløser ansatt i annet firma                                                                                                                                                                                 |                |                                   |                                    |                              | kr                                  |
| Dokumenterte kostnader selvstendig næringsdrivende avløser                                                                                                                                                                          |                |                                   |                                    |                              | kr                                  |
| <b>Sum dokumenterte utgifter i perioden</b>                                                                                                                                                                                         |                |                                   |                                    |                              | <b>kr</b>                           |
| Korrigerende utbetaling der det tidligere er foretatt delutbetaling                                                                                                                                                                 |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Ubenyttet del av totalt maksimalt tilskudd for periodene                                                                                                                                                                            |                |                                   |                                    |                              | kr                                  |
| Dokumenterte kostnader til avløsning i hele perioden som ikke er blitt/blir dekket av delutbetalinger                                                                                                                               |                |                                   |                                    |                              | kr                                  |
| Type avløser kostnadene er knyttet til :                                                                                                                                                                                            |                |                                   |                                    | Til korrigerende utbetaling  | kr                                  |
| Kommunens vedtak                                                                                                                                                                                                                    |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Opplysninger i søknaden, tilhørende dokumentasjon og eventuelt vedlagte regneark ligger til grunn for beregningen av tilskuddet                                                                                                     |                |                                   | Regnearkets dato                   | Totalt til utbetaling        |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                   |                                    | kr                           |                                     |
| Beløpet kan, av registreringstekniske årsaker, utbetales i delsummer knyttet til ulike deler av søknadsperioden.                                                                                                                    |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Delperiode 1                                                                                                                                                                                                                        | Delperiode 2   | Delperiode 3                      | Delperiode 4                       | Delperiode 5                 | Delperiode 6                        |
| kr                                                                                                                                                                                                                                  | kr             | kr                                | kr                                 | kr                           | kr                                  |
| Dersom det kommer en ny søknad, og den gjelder en periode som henger direkte sammen med søknaden som her er behandlet, kan følgende legges til grunn ved behandlingen av den nye søknaden (bare ett av de to feltene kan fylles ut) |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Ubenyttet tilskudd                                                                                                                                                                                                                  |                |                                   | Udekkede kostnader                 |                              |                                     |
| Eventuelle merknader                                                                                                                                                                                                                |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Sted og dato                                                                                                                                                                                                                        |                | Kommunens underskrift             |                                    |                              |                                     |
| Fylkesmannens anvisning                                                                                                                                                                                                             |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Eventuelle merknader                                                                                                                                                                                                                |                |                                   |                                    |                              |                                     |
| Sted og dato                                                                                                                                                                                                                        |                | Fylkesmannens underskrift         |                                    |                              |                                     |