**SØKNAD OM NY VURDERING AV LØPENDE UTLEGGSTREKK**

|  |  |
| --- | --- |
| Mitt navn: |  |
| Mitt personnr.: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jeg bor:** | **I boligen bor jeg:** |
| **🗆** i leid bolig | **🗆** alene |
| **🗆** i bolig jeg eier | **🗆** alene med egne barn |
| **🗆** hos foreldre | **🗆** med ektefelle/samboer |

Min ektefelle/samboer har så lav inntekt at min inntekt må til for å klare alle fellesutgiftene:
**🗆** nei
**🗆** ja - ektefelle/samboers navn og personnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Egne barn under 18 år som bor hos meg:**

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn: | Barnets fødselsdato: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Egne barn under 18 år som jeg har samvær med:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Barnets navn: | Barnets fødselsdato: | Antall samværsdøgn pr mnd.: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**🗆** Jeg betaler barnebidrag med kr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pr mnd.
**🗆** Jeg betaler barnehage/SFO med kr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pr mnd.
**🗆** Jeg har ekstra utgifter til transport, se vedlegg.
**🗆** Jeg har ekstra helseutgifter utover egenandel pr år.

**I min inntekt har jeg utleggstrekk fra flere trekkinstanser:
🗆** nei
**🗆** ja - samme brev som dette sendes til alle trekkinstanser

Jeg ber om at utleggstrekk i min inntekt reduseres slik at samlede trekk ikke overstiger det jeg og min husstand maksimalt kan trekkes i følge dekningslovens § 2-7 og forskrift om livsoppholdssatser gjeldende fra 01.07.2022.

Dersom det er angitt at jeg har trekk fra flere instanser samtidig, gjør jeg gjeldende dekningsloven
§ 2-8, siste ledd. Jeg ber alle involverte trekkinstanser samordne og begrense sine trekk i samsvar med maksimalt trekkbeløp.

Da det ikke er noen formkrav til denne type henvendelse ber jeg om at denne henvendelsen blir lagt til grunn og at dere ikke sender meg annet skjema/formular for utfylling.

Hvis dere mangler opplysninger, vennligst kontakt meg med konkret beskjed om hvilke opplysninger dette gjelder.

Sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_-20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift

Mitt mobilnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Min mailadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jeg legger ved følgende dokumentasjon:
🗆** dokumentasjon på inntekter
**🗆** dokumentasjon på inntekter for ektefelle/samboer
**🗆** husleiekontrakt / dokumentasjon på boliglån, husleie
**🗆** barnehage / SFO utgifter
**🗆** barnebidrag
**🗆** samværsavtale
**🗆** transportutgifter

|  |
| --- |
|  |
| **VEILEDNING TIL SØKNAD OM REDUKSJON AV UTLEGGSTREKK**Følgende trekkinstanser kan etablere utleggstrekk i din lønn:**NAV Innkreving**Adresse: Grubeveien 4, 9917 KirkenesKrever inn: bidrag, bidragsgjeld, feilutbetalte ytelser fra NAV, etc.Telefon: 21 05 11 00 |
| **Statens innkrevingssentral**Adresse: Pb. 455, 8601 Mo i RanaKrever inn: bøter, erstatningskrav, årsavgift, NRK lisens, studielån, etc.Telefon: 75 14 90 00**Skatteetaten**Adresse: Postboks 9200, Grønland, 0134 OsloKrever inn: Skatt, moms, arbeidsgiveravgiftTelefon: 800 80000**Namsmannen i Nordre Vestfold****Horten Politistasjon**Besøksadresse: Langgata 7, HortenPostadresse: Postboks 40, 3187 HortenMailadresse: sianpost@sismo.noKrever inn: alle andre inkassokravTelefon: 33 34 44 00 |
|  |