

UDIs SKJEMA FOR KONTROLL AV BEBOERS INNTEKTS- OG FORMUESFORHOLD

Del 1 - Initiell kontroll av beboers inntekts- og formuesforhold ved ankomst, jf Pengerelementets punkt 2.2

Fylles ut i samarbeid med beboer ved ankomst

Beboers navn:	
Beboers fødselsnummer:	
Beboers DUF-nummer:	

1. Har beboer inntekt på det nåværende tidspunkt? (Hva som menes med inntekt er spesifisert i Pengerelementets pkt 3 og Fortolkningsskrivet pkt 3)	JA	NEI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Har beboer formue på det nåværende tidspunkt? (Hva som menes med formue er spesifisert i Pengerelementets pkt 3 og Fortolkningsskrivet pkt 3)	JA	NEI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis ja, spesifiser her:

3. Har beboer opprettet norsk bankkonto?	JA	NEI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis ja, spesifiser bankforbindelse her:

--

Sted	
------	--

Dato:	
-------	--

Signatur til kontrollør (mottaket):	
-------------------------------------	--

Del 2 - Etterkontroll av beboers inntekts- og formuesforhold, jf pengerelementets punkt 7.1

Fylles ut i samarbeid med beboer i perioden 6-12 mnd etter ankomst. Kontrollen skal gjenntas minst hver 6 mnd for beboere som oppholder seg ved mottaket i over 12 mnd.

1. Har beboer inntekt på det nåværende tidspunkt?	JA	NEI		IKKE AKTUELT
Hvis ja, er det foretatt vurdering av husleie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hvis ja, er det foretatt vurdering av reduksjon/bortfall av basisutbetalinger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Er reduksjon/bortfall gjennomført?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Har beboer formue på det nåværende tidspunkt?	JA	NEI		IKKE AKTUELT
Hvis ja, spesifiser her:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hvis ja, er det foretatt vurdering av reduksjon/bortfall av basisutbetalinger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Er reduksjon/bortfall gjennomført?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. Har beboer opprettet norsk bankkonto?	JA	NEI
Hvis ja, spesifiser bankforbindelse her:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Følgende dokumentasjon skal fremlegges av beboer før kontrollen beskrevet over er gjennomføres:

I kolonnen for "innhentet" skal den person ved mottaket som mottar dokumentasjonen signere. Alle kopier skal arkiveres på personmappen til beboer.

	DATO	INNHEDET
Dersom beboer har lønnsinntekt, innhent kopi av siste lønsslipp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dersom beboer har lønnsinntekt, innhent kopi av arbeidsavtale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dersom beboer har norsk bankkonto, innhent saldo for siste måned.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utskrift fra ligningsmyndighetene av siste års skatteoppgjør for beboer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utskrift fra trygdekantoret over eventuelle trygdeytelser siste 12 måneder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sted	
------	--

Dato:	
-------	--

Signatur til kontrollør (mottaket):	
-------------------------------------	--