

Lokalt tilleggsskjema arbeidsplass – næringsfaglig rapport

Vedlegg til søknad om hjelpemidler. Skjemaet kan brukes ved alle typer næringer/virksomheter og fylles ut av kommunal landbrukskonsulent eller relevant næringskonsulent, etter nødvendig samarbeid med andre faginstanser og søker.

Søker

Navn:

Fødselsnummer:

Telefonnummer:

Rapportansvarlig

Navn:

Funksjon/tittel/arbeidsgiver:

Telefonnummer:

Rapportansvarliges underskrift:

Utfylt dato:

Virksomheten

Gårds- og bruksnummer/organisasjonsnummer

Gårdsnummer:

Bruksnummer:

Org.nummer:

Er søker eier av virksomheten?

Ja Nei

Hvis nei: Eiers underskrift (inkluderer godkjenning av at hjelpemidler brukes/monteres i virksomheten)

Er det andre ansatte/avløsere i virksomheten?

Ja Nei

Hvis ja: Utfyllende opplysninger (f.eks. mengde og hyppighet)

Relevante opplysninger om virksomheten – størrelse, type produksjon med mer:

Er virksomheten å anse som drivverdig?

Ja Nei

Utfyllende opplysninger:

Andre merknader/kommentarer:

Andre arbeidsforhold

Navn på andre arbeidsgivere, hvis søker har flere arbeidsforhold

Stillingsstørrelse i %

1.

2.

Hjelpemiddelet - beskrivelse		Side:	Av:
Hjelpemiddelnummer i søknaden:	(Kun <u>ett</u> hjelpemiddel pr. beskrivelse)		
Hjelpemiddelnavn/betegnelse:			
Er hjelpemiddelet å anse som vanlig? (Dersom mer enn 50% av tilsvarende driftsenheter i distriktet har tilsvarende driftsmidler/utstyr som det er søkt stønad til, regnes utstyret som ordinære driftsmidler som det må forventes skal finnes i driftsenheten)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
Kommentarer/redegjørelse:			
Er det gitt pålegg fra myndighetene/samarbeidspartnere om at hjelpemiddelet skal finnes i bedriften? Allerede framsatte krav fra myndighetene, om ombygging/modernisering som gjøres gjeldende fra et bestemt, men ikke passert tidspunkt og som kan ha betydning for vurdering av søknaden, redegjøres for nedenfor.	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
Kommentarer/redegjørelse:			
Er alternativt enklere/rimeligere hjelpemiddel vurdert? (Uavhengig av om løsningen dekkes av NAV)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
Navn/betegnelse på alternativt hjelpemiddel:			
Begrunnelse for at det alternative hjelpemiddelet ikke vil kunne dekke det nødvendige behovet:			
Andre merknader/kommentarer:			

Hjelpemiddelet - beskrivelse		Side:	Av:
Hjelpemiddelnummer i søknaden:	(Kun <u>ett</u> hjelpemiddel pr. beskrivelse)		
Hjelpemiddelnavn/betegnelse:			
Er hjelpemiddelet å anse som vanlig? (Dersom mer enn 50% av tilsvarende driftsenheter i distriktet har tilsvarende driftsmidler/utstyr som det er søkt stønad til, regnes utstyret som ordinære driftsmidler som det må forventes skal finnes i driftsenheten)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
Kommentarer/redegjørelse:			
Er det gitt pålegg fra myndighetene/samarbeidspartnere om at hjelpemiddelet skal finnes i bedriften? Allerede framsatte krav fra myndighetene, om ombygging/modernisering som gjøres gjeldende fra et bestemt, men ikke passert tidspunkt og som kan ha betydning for vurdering av søknaden, redegjøres for nedenfor.	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
Kommentarer/redegjørelse:			
Er alternativt enklere/rimeligere hjelpemiddel vurdert? (Uavhengig av om løsningen dekkes av NAV)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	
Navn/betegnelse på alternativt hjelpemiddel:			
Begrunnelse for at det alternative hjelpemiddelet ikke vil kunne dekke det nødvendige behovet:			
Andre merknader/kommentarer:			