

Søknad om erstatning fra staten

til skadelidte eller etterlatte for personskade
voldt ved straffbar handling.

Unntatt offentlighet etter utfylling.

Felt med * er obligatoriske og må fylles ut
før søknaden tas til behandling.

Sendes Kontoret for voldsoffererstatning,
Postboks 253, 9951 Vardø.

Du bør først lese side 3 og 4.

1 Personopplysninger om søker *		
Søkers navn		Fødselsnummer (11 siffer)
Gateadresse	Postnummer og poststed	
Søkers e-post	Telefon/Mobiltelefon	
Søkers yrke	Arbeidsgiver	Skattekommune
1.2 Personopplysninger i saker med erstatning til etterlatte		
Avdødes navn		Avdødes fødselsnummer (11 siffer)
Siste postadresse		Dato for dødsfallet
Slektskap med søker, og forsørgerforhold		
2. Har du mottatt voldsoffererstatning for dette forholdet tidligere? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja <input type="checkbox"/> Fra fylkesmannen i	Fylke	<input type="checkbox"/> Fra Kontoret for voldsoffererstatning
3. Den straffbare handlingen *		
Sted (hvor skjedde skaden?)		Skadedato
Kommune		
Skadevolders navn		
Kort beskrivelse av den straffbare handlingen		
Søker flere personer erstatning for samme forhold? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
4. Politianmeldelse *		
Er den straffbare handlingen anmeldt til politiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Anmeldt til følgende politidistrikt	Dato for anmeldelse
Foreligger det dom i saken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Anmeldelsesnummer	
Hvis forholdet ikke er anmeldt, beskriv kort årsaken til dette		
5. Kort beskrivelse av skaden (legg ved legeerklæring m.v. og spesifikasjon av behandlingsutgiftene) *		
Skadens art		

6. Forsikring *

Hvilke forsikringer har søker?

- Reiseforsikring Ulykkesforsikring Uføreforsikring Forsikring i arb.forhold Innboforsikring Har ingen forsikringer
- Ja Nei Ja Nei Ja Nei Ja Nei Ja Nei

Annet – spesifiser

Forsikringsselskapets navn

Kontaktperson

Polisenr.

Er skaden meldt til forsikringsselskapet? Ja Nei Forsikringsytelser er tilkjent/utbetalt med kr

Legg ved forsikringsvedtak?

7. Trygdeytelser som skadelidte eller etterlatte har fått pga. skaden *

Søker har fått følgende ytelser fra folketrygden

- Sykepenger Arbeidsavklaringspenger Uførestønad Yrkesskadeytelser Skaden gir ikke rett til trygdeytelse

Annet – spesifiser

Legg ved vedtak fra NAV

Er det søkt om trygdeytelser som følge av skaden – hvilke?

8. Erstatningsutbetaling fra skadevolder eller Statens innkrevingssentral (SI) *

Mottatt beløp kr Fra SI Fra skadevolder Ikke mottatt

Hvis erstatning ikke er krevd fra skadevolder, angi grunnen til dette

9. Søknadsbeløp

9.1 Økonomisk tap. Angi, spesifiser og dokumenter tap som følge av skaden

<input type="checkbox"/> Lidt inntektstap (Det bør fremlegges kopi av ligning(er) 2 år forut for det året skaden fant sted og frem til idag)	Beløp
<input type="checkbox"/> Tap i fremtidig inntekt	Beløp
<input type="checkbox"/> Forsørgertap	Beløp
<input type="checkbox"/> Behandlingsutgifter (Lege, psykolog, etc.)	Beløp
<input type="checkbox"/> Tannlegeutgifter (Det skal også søkes om refusjon fra HELFO jfr. veiledningens pkt. 9)	Beløp
<input type="checkbox"/> Reiseutgifter i forbindelse med behandling (Det skal også søkes om refusjon fra Pasientreiser, jfr. veiledningens pkt 9)	Beløp
<input type="checkbox"/> Annet – spesifiser	Beløp

9.2 Tingsskade

<input type="checkbox"/> Klær ødelagt som følge av skaden (dokumenter tapet hvis mulig)	Beløp
<input type="checkbox"/> Andre personlige bruksting, ødelagt som følge av skaden (beskriv og dokumenter tapet)	Beløp

9.3 Ménerstatning. Ved søknad om ménerstatning skal det legges ved spesialisterklæring.

Det søkes ménerstatning Foreligger spesialisterklæring? Ja Nei

Evt. merknader til søknaden

9.4 Oppreisning. Det kan tilkjennes oppreisning for den voldte tort og smerte og for annen krenking eller skade av ikke-økonomisk art. Oppreisningen utmåles skjønnsmessig. Gi en kort begrunnelse for søknaden. Bruk eget ark om nødvendig.

Det søkes oppreisning

10. Har du fått juridisk bistand? *Ja Nei

Hvis ja, hvilken?

 Bistandsadvokat Ytelser etter rettshjelpsloven / lov om fri rettshjelp Rettshjelpsforsikring Advokathjelp

Hvor mye er eventuelt innvilget?

Antall timer

Beløp

11. Andre opplysninger – ytterligere opplysninger kan også gis på eget ark**12. Underskrift ***

Jeg forsikrer at opplysningene i søknaden er riktige og er gitt så fullstendige som det har vært mulig.

Jeg samtykker i at den myndighet som avgjør søknaden, kan innhente uttalelse fra lege, tannlege, psykolog m.v. og fra likningskontor, forsikringsselskap og arbeidsgiver, fylkesmannen og lignende, om mine og eventuelt avdødes økonomiske forhold samt økonomiske og medisinske opplysninger fra sosialetaten og NAV.

Jeg samtykker i at mitt krav mot skadevolder går over på staten i den utstrekning staten utbetaler erstatning til meg.

Jeg samtykker i at erstatning for tannlegebehandling, psykologbehandling m.v. kan utbetales direkte til vedkommende behandler, dersom jeg ikke fremlegger kvittering som viser at beløpet er betalt av meg.

Søknaden må innsendes med original underskrift.

Søknaden skal underskrives av søker.

Dersom søker ikke er myndig må verge underskrive.

Kontonummer

Sted og dato

Kontoinehaver

Søkers underskrift