

# Søknad om voldserstatning fra staten

Felt med \* er obligatoriske og må fylles utfør søknaden tas til behandling.

Sendes Kontoret for voldsoffererstatning, Postboks 253, 9951 Vardø.

For mer informasjon og/eller veiledning for utfylling av søknadsskjemaet henviser vi til våre hjemmesider på <https://www.voldsoffererstatning.no/>

Unntatt offentlighet etter utfylling.

Nullstill

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	
Mottatt beløp kr <input type="text"/>	Fra SI <input type="checkbox"/>	Fra skadevolder <input type="checkbox"/> Ikke mottatt <input type="checkbox"/>
3. Den straffbare handlingen *		
Kommune	Skadedato	
Skadevolders navn		
Om kjent, fyll ut innta informasjon om påstått skadevolders personalia		
Fødselsnummer (11 siffer)		
Gateadresse	Postnummer og poststed	
Søkers e-post	Telefon/Mobiltelefon	
Søker flere personer erstatning for samme forhold? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja, nevnt andre personer som søker erstatning for det samme forholdet. Det må sendes inn eget søknadsskjema fra/for denne personen.		
Navn		
4. Politianmeldelse *		
Det er et absolutt vilkår at den straffbare handlingen er anmeldt. Søknaden vil avslås dersom forholdet ikke er anmeldt til politiet.		
Foreligger det dom i saken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Anmeldt til følgende politidistrikt	Dato for anmeldelse
	Anmeldelsesnummer	

## 5. Kort beskrivelse av den straffbare handlingen og skaden (legg ved dom, egenerklæring, legeerklæring m.v. og spesifikasjon av behandlingsutgiftene) \*

Beskrivelse av den straffbare handlingen

Beskrivelse av skaden

## 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

Forsikringselskapets navn

Kontaktperson

Polisenr.

Er skaden meldt til forsikringselskapet?  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    Uførestønnd    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. Søknadsbeløp

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

<input type="checkbox"/> Lidt inntektstap	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"/> Reiseutgifter i forbindelse med behandling (Det skal også søkes om refusjon fra Pasientreiser)	Beløp
<input type="checkbox"/> Juridisk bistand til søknad om voldserstatning for juridisk bistand (Timeliste må vedlegges)	
<input type="checkbox"/> Annet – spesifiser	Beløp

**8.2 Ménerstatning.** Ved søknad om ménerstatning legg ved spesialisterklæring dersom det foreligger.

Det søkes ménerstatning

Evt. merknader til søknaden

**8.3 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. Andre opplysninger – ytterligere opplysninger kan også gis på eget ark**

**11. 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 skatteetaten, forsikringsselskap og arbeidsgiver, statsforvalter, Statens Lånekasse, Norsk pasientskadeerstatning, Statens pensjonskasse 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.

Den påståtte skadevolderen skal være part i saken om voldserstatning. Dette innebærer blant annet at påstått skadevolder vil bli varslet før vedtak fattes, og hen vil bli sendt kopi av vedtaket. Videre vil påstått skadevolder kunne be om innsyn i sakens dokumenter og ha mulighet for å klage på utfallet i saken.

Søknaden må innsendes med original underskrift.

Søknaden skal underskrives av søker.

Dersom søker er under 15 år må søknaden signeres/godkjennes av verge. Dersom verge er noen annen enn foreldre må vergeoppnevne legges ved søknaden.



**Jeg bekrefter å ha lest og samtykker i overstående. Jeg er innforstått med at påstått skadevolder får partsrettigheter etter forvaltningslovens regler.**

.....  
Kontonummer

.....  
Sted og dato

.....  
Kontoinnehaver

.....  
Søkers underskrift

For mer informasjon og/eller veiledning for utfylling av søknadsskjemaet henviser vi til våre hjemmesider på <https://www.voldsoffererstatning.no/>