

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Søknad om skjønnsmidler 2024 - utgiftskrevende forhold** | | | |
| **Nr.** | **Opplisting av forhold som medfører merkostnader for kommunen** | **Midlertidig/ langvarig** | **Merkostnader (i kroner)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **Event. flere** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Nr.** | **Kort begrunnelse med beregning/spesifikasjon av kommunens merkostnader for hvert av de forhold som søkes kompensert med skjønnsmidler.** | | |
| **1** |  | | |
| **2** |  | | |
| **3** |  | | |
| **4** |  | | |
| **Event. flere** |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

Skjema sendes i word-format til [sftfpost@statsforvalteren.no](mailto:sftfpost@statsforvalteren.no)

Eventuelt ytterligere informasjon kan sendes som vedlegg til søknaden.