Navn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namsmann \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KLAGE PÅ UTLEGGSTREKK**

**NAVN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONNUMMER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ifølge dekningsloven § 2-7, 1. ledd kan det bare tas utlegg ”i den utstrekning lønnen overstiger det som med rimelighet trengs til underhold av skyldneren og skyldnerens husstand”.

Jeg blir til sammen trukket \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kroner per måned fra inntekten min (se vedlagte lønnsslipp/utbetalingsblankett). Under følger oversikt over min økonomi.

Netto utbetalt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuell bostøtte eller andre inntekter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sum inntekter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Boutgifter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Livsopphold, eget: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evt. livsopphold, barn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Utleggstrekk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sum utgifter:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Inntekter – utgifter:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beregningen viser et underskudd på kroner\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, og trekket må derfor settes ned eller stoppes.

Med vennlig hilsen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur

Vedlegg: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_