

Poniżej znajdują się listy dokumentów jakie potrzebne będą **do złożenia wniosku do AAP**. Podajemy również informacje dotyczące naszej współpracy.

DANE OSOBOWE:

1. Imię i nazwisko
2. Numer personalny polski oraz norweski
3. Obecny adres zamieszkania
4. Czy podany adres zamieszkania jest adresem podanym w Folkeregisteret? TAK ☐ NIE ☐
5. Numer telefonu
6. Adres mailowy
7. Podaj dane do swoich lekarzy prowadzących:
 - imię i nazwisko
 - adres
 - numer telefonu
8. Czy mieszkałaś/eś lub pracowałaś/aś w Norwegii w ciągu ostatnich 5 lat przed złożeniem wniosku?
9. Czy pracowałaś poza granicami w Norwegii zanim zachorowałaś?
10. Podaj okresy od-do (miesiąc i rok) pracy poza granicami Norwegii w ciągu 5 lat przed złożeniem wniosku.
11. Czy miałaś/aś wypadek w pracy? Jeśli tak to czy pracodawca zgłosił go do Nav? Czy NAV uznał wniosek o uznanie wypadku w pracy?
12. Czy twoja choroba jest poważna i permanentna?
13. Jaka jest Twoja obecna sytuacja związana z zatrudnieniem?



14. Czy otrzymujesz obecnie jakieś świadczenia z NAV? Jeśli tak, to jakie? Załącz kopie ostatniego lønnslipu.
15. Czy otrzymujesz jakieś świadczenia finansowe od swojego pracodawcy?
16. Czy otrzymałeś od pracodawcy jednorazowe świadczenie? Jeśli tak to w jakiej kwocie.
17. Ewentualnie w jakich kwotach miesięcznych?
18. Czy składałeś podanie o świadczenia dodatkowe z innych instytucji? Jeśli tak to jakie świadczenia i w jakiej instytucji i czy zostały przyznane.
19. Czy opiekujesz się dzieckiem do 18 roku życia? Jeśli tak to podaj imię i nazwisko, nr personalny norweski lub polski, datę urodzenia oraz jeśli ma dochód to podaj roczne dochody dziecka.
20. Podaj swój nr konta.

**Do tego prosimy o przesłanie zaświadczenia od lekarza prowadzącego.
Zaświadczenie musi zawierać:**

- wszystkie diagnozy
- prognozy
- subiektywną i obiektywną ocenę stanu zdrowia (np. wyniki liczbowe dla chorób psychicznych, MADRS lub podobnych)
- rozbudowany opis (z przykładami) tego, w jaki sposób sytuacja zdrowotna wpływa na wykonywanie codziennych czynności (np. zdolność do stania, siedzenia, chodzenia, leżenia, podróżowania, jazdy samochodem, robienia zakupów, przygotowywania jedzenia, codziennej higieny osobistej, pracy przy komputerze)
- opis przeprowadzonego lub ewentualnie planowanego leczenia, które powinno zabierać
 - Jaki rodzaj leczenia/rehabilitacji jest wdrożony
 - Jak często odbywa się leczenie/ rehabilitacja
 - Jak długo planowane jest leczenie/ rehabilitacja
 - Czy leczenie/rehabilitacja może polepszyć zdrowie czy tylko wstrzyma pogarszanie się
 - Planowaną datę operacji
- ocena tego, dlaczego praca i leczenie/rehabilitacja jednocześnie byłaby dla Pana/Pani szkodliwa. Powinna być brana pod uwagę też lekka praca fizyczna, praca na część etatu lub praca wykonywana w kraju zamieszkania

Prosimy także o załączenie aktualnego CV, które powinno zawierać m.in.:

- imię i nazwisko, datę urodzenia
- doświadczenie zawodowe
 - z wypisanymi miejscami pracy i okresami pracy oraz wykonywanym zawodem
- wykształcenie
 - ukończone szkoły
- informacje o przebytych kursach, posiadanych certyfikatach
- informacje o uznanych kwalifikacjach w Norwegii
- informację o znajomości języków obcych
- informacje o posiadaniu prawa jazdy
- zainteresowania
- dodatkowe cechy i umiejętności

Jeśli chcesz mieć dostęp do opieki zdrowotnej na terenie Polski, musisz zawnioskować o druk S1 - jest to dodatkowa usługa. O szczegóły zapytaj konsultantkę.

KOMPLETNA DOKUMENTACJA

Bardzo ważne, aby dokumentacja była kompletna i wysłana w jednym liście lub wiadomości. Prosimy nie wysyłać oryginałów, (jedynie na nasze wyraźne życzenie). Dokumenty do nas przesłane, nie zostaną do Państwa odesłane. Należy dokładnie z listą sprawdzić, czy Państwo załączyli wszystkie dokumenty i czy zostały uzupełnione wszystkie informacje. Na każde pytanie należy udzielić odpowiedzi, nie wolno niczego pomijać. W przypadku jeśli chcą Państwo przesłać dokumenty drogą tradycyjną, prosimy o kontakt z konsultantką w celu podania dokładnego adresu korespondencyjnego.

Jeśli zdecydują się Państwo na wysłanie dokumentacji drogą elektroniczną, bardzo prosimy, aby wszystkie informacje i dokumenty zeskanowane pojedynczo w osobnych plikach, znajdowały się w jednym mailu, bądź też kolejno w następujących po sobie mailach.

DOKUMENTY WYSŁANE MAILEM MUSZĄ BYĆ OPISANE.

WPŁATA NALEŻNOŚCI NA NASZE KONTO

Numer naszego konta w NO: **1822.34.37946**. Opłatę za usługę należy uiścić z góry i koniecznie w tytule zapłaty wpisać swoje imię i nazwisko, nazwę usługi i inicjały osoby Państwa obsługującej. Należy załączyć do dokumentacji potwierdzenie wpłaty. **Przy wpłatach w PLN prosimy o kontakt celem ustalenia kursu korony oraz otrzymania polskiego numeru konta.**

W CENĘ USŁUGI WCHODZI PILOTOWANIE SPRAWY DO SAMEGO KOŃCA*

* Jeśli zajdzie potrzeba napisania odwołania/pisma/wyjaśnienia, niebędącego wynikiem naszego zaniedbania, będzie to dodatkowy koszt, cena będzie z Państwem indywidualnie uzgadniana. W przypadku rezygnacji z usługi - po zaksięgowaniu wpłaty, pobieramy bezzwrotną opłatę manipulacyjną w wysokości 75 PLN.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę ATS Anna Stankiewicz w celu przesyłania mi wiadomości tekstowych w ramach programu informacyjnego SMS oraz w celach marketingowych.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu oraz akceptuję wszystkie jego warunki. Jednocześnie oświadczam iż wszystkie dane osobowe i informacje napisane w dokumencie są zgodne z prawdą. Upoważniam poniższą firmę do działania w moim imieniu, wypowiedzania się w moim imieniu oraz reprezentowania mnie we wszelkich postępowaniach związanych z moją sprawą w odpowiednich instytucjach

Czytelny podpis klienta

Dziękujemy za skorzystanie z naszych usług!

Anna Stankiewicz