

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Christoffer Wåhlander	Personnummer 19890119-4657
Adress och postadress Plogkatan 18, 432 37, VARBERG	Telefonnummer
Ev e-post	

Legal företrädare/ombud namn Wåhlander Lars	Telefonnummer +46730 60 14 51	Uppdrag
Adress och postadress Lilla Drottningg 5 432 45 Varberg		Fullmakt <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Tidigare insänt
Kontaktperson hos utförare VARBERGS FAMILJEASSISTANS	E-post utförare varbergsfamiljeassistans@gmail.com	

Ersättning utbetalas till konto 5309-2961	Referensnummer 2 : 09-24	Yrkat belopp 1217.47
--	-----------------------------	-------------------------

Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Ida-Caroline Ahnström	Personnummer 19910307-3020	Anställningsnummer 2-4
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-09-24 till 2019-09-29	Karensdag (datum) 09-24	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Birgitta Wåhlander	2019-09-24	18.00 - 24.00	6.00	0
Birgitta Wåhlander	2019-09-25	0.00 - 7.15	7.25	0
Birgitta Wåhlander	2019-09-27	10.30 - 18.15	7.75	0
Lars Wåhlander	2019-09-28	18.00 - 24.00	6.00	0
Birgitta Wåhlander	2019-09-29	0.00 - 8.15	8.25	0

Bifogas

- ☐ Sjukfrånvarooanmälan eller annan uppgift som styrker ordinarie assistents sjukfrånvaro.
- ☐ Kopia på löneutbetalning eller annan uppgift som styrker att kostnaderna är utbetalda – ordinarie personlig assistent och vikarie.
- ☐ Tidrapport till försäkringskassan - ordinarie personlig assistent och vikarie.
- ☐ Komplette ifylld sammanställning som visar att faktisk merkostnad finns. (Styrkande av merkostnadens storlek, sid 2.)

Sammanställning - Styrkande av merkostnadens storlek

För förtydligande av begärda uppgifter, se SKL cirkulär 2006:39

Kollektivavtal

Ordinarie personal : 2019-09-24 till 2019-09-29

	Timmar	Ord lön kr/tim	Sjuklön kr/tim	Summa
Sjuklön dag 2-14	31.25	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	31.25	0.00		0.00
Karensdag	6.00			
OB Vardag Natt	6.00	48.00	38.40	230.40
OB Helg Natt	8.00	65.00	52.00	416.00
OB Helg	6.25	56.00	44.80	280.00
Pensionsförsäkring	0.00%			0.00
Sociala avgifter	31.42%			291.07
Summa				1217.47

Vikarie : Birgitta Wåhlander

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag			
Semestersätt karensdag			
Lön dag 2-14	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	0.00	0.00
Pensionsförsäkring		0.00%	0.00
Sociala avgifter		31.42%	0.00
Summa			0.00

Vikarie : Lars Wåhlander

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag			
Semestersätt karensdag			
Lön dag 2-14	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	0.00	0.00
Pensionsförsäkring		0.00%	0.00
Sociala avgifter		31.42%	0.00
Summa			0.00

Redovisade timmar till FK för utförd assistans under sjukperioden	Kr/tim 299.8	Timmar 37.25	Summa 11167.55
---	-----------------	-----------------	-------------------

Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas härmed samt att jag godkänner registrering av personuppgifter:

Datum

Underskrift av den assistansberättigade eller ombud och namnförtydligande