

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Henke Larsson	Personnummer 19790717-9191
Adress och postadress Vidingsjögatan 8, 589 57, Varberg	Telefonnummer
Ev e-post	

Legal företrädare/ombud namn	Telefonnummer	Uppdrag
Adress och postadress		Fullmakt <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Tidigare insänt
Kontaktperson hos utförare CirrusTest	E-post utförare support@time2view.se	

Ersättning utbetalas till konto 5895-65988	Referensnummer 1-1-10207 :	Yrkat belopp 49.55
---	-------------------------------	-----------------------

Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Joel Solén	Personnummer 19210505-1300	Anställningsnummer 20023
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2020-07-02 till 2020-07-04	Karensdag (datum)	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Ånga Åhef	2020-07-02	10.00 - 12.00	2.00	0

Bifogas

- ☐ Sjukfrånvaroanmälan 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 : 2020-07-02 till 2020-07-04

	Timmar	Ord lön kr/tim	Sjuklön kr/tim	Summa
Sjuklön dag 2-14	0.00	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	0.00		0.00
Semestersättn dag 15-180	2.00	19.80		39.60
Karensdag	0.00	0.00		0.00
Pensionsförsäkring	8.77%			3.47
Sociala avgifter	16.36%			6.48
Summa				49.55

Vikarie : Ånga Åhef

	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	17.39	0.00
Lön dag 15-180	2.00	144.91	289.82
Semestersättn dag 15-180	2.00	17.39	34.78
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00
Pensionsförsäkring		8.77%	28.47
Sociala avgifter		31.42%	101.99
Summa			455.06

Redovisade timmar till FK för utförd assistans under sjukperioden	Kr/tim 0	Timmar 6.00	Summa 0.00
---	-------------	----------------	---------------

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

Datum

Underskrift av den assistansberättigade eller ombud och namnförtydligande

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Henke Larsson	Personnummer 19790717-9191
Adress och postadress Vidingsjögatan 8, 589 57, Varberg	Telefonnummer
Ev e-post	

Legal företrädare/ombud namn	Telefonnummer	Uppdrag
Adress och postadress		Fullmakt <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Tidigare insänt
Kontaktperson hos utförare CirrusTest	E-post utförare support@time2view.se	

Ersättning utbetalas till konto 5895-65988	Referensnummer 1-1-10207 : 07-10	Yrkat belopp 24.78
---	-------------------------------------	-----------------------

Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Joel Solén	Personnummer 19210505-1300	Anställningsnummer 20023
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2020-07-10 till 2020-07-10	Karensdag (datum) 07-10	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Test2 Assistent2	2020-07-10	13.00 - 14.00	1.00	0

Bifogas

- ☐ Sjukfrånvaroanmälan 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.
- ☐ Kompletta 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 : 2020-07-10 till 2020-07-10

	Timmar	Ord lön kr/tim	Sjuklön kr/tim	Summa
Sjuklön dag 2-14	0.00	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	0.00		0.00
Karensdag	1.00	19.80		19.80
Pensionsförsäkring	8.77%			1.74
Sociala avgifter	16.36%			3.24
Summa				24.78

Vikarie : Test2 Assistent2

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag	1.00	144.91	144.91
Semestersätt karensdag	1.00	17.39	17.39
Lön dag 2-14	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	17.39	0.00
Lön dag 15-180	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 15-180	0.00	17.39	0.00
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00
Pensionsförsäkring		8.77%	14.23
Sociala avgifter		31.42%	50.99
Summa			227.53

Redovisade timmar till FK för utförd assistans under sjukperioden	Kr/tim 0	Timmar 1.00	Summa 0.00
---	-------------	----------------	---------------

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

Datum

Underskrift av den assistansberättigade eller ombud och namnförtydligande