

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Anne Stål	Personnummer 19460911-0046
Adress och postadress Mingata, 98655, Tullängen	Telefonnummer 01111
Ev e-post gn.nevo@gmail.com	

Legal företrädare/ombud namn Anka Kalle	Telefonnummer +46704 43 49 64	Uppdrag
Adress och postadress my street 65 123 96 My town		Fullmakt <input checked="" 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 001 : 12-09	Yrkat belopp 97.52
--	--------------------------------------	------------------------------

Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Bo Ek	Personnummer 19780912-8817	Anställningsnummer 20029
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2020-12-09 till 2020-12-09	Karensdag (datum) 12-09	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Gilad Nevo	2020-12-09	10.00 - 12.00	2.00	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.
- ☐ 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 : 2020-12-09 till 2020-12-09

	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	4.00	17.39		69.56
Pensionsförsäkring	8.77%			6.10
Sociala avgifter	31.42%			21.86
Summa				97.52

Vikarie : Gilad Nevo

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag	2.00	100.00	200.00
Semestersätt karensdag	2.00	12.00	24.00
Lön dag 2-14	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	12.00	0.00
Lön dag 15-180	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 15-180	0.00	12.00	0.00
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00
Pensionsförsäkring		5.60%	12.54
Sociala avgifter		31.42%	70.38
Summa			306.92

Redovisade timmar till FK för utförd assistans under sjukperioden	Kr/tim 0	Timmar 9.00	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