

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Stan Alone	Personnummer 19411202-0211
Adress och postadress Manhatan, 221 23, London	Telefonnummer
Ev e-post gilad.nevo@time2view.se	

Legal företrädare/ombud namn Nevo Gilad	Telefonnummer +46467 04 43 49 64	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	Referensnummer 10202 : 11-01
--	--

Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Mats Jonsson	Personnummer 19540818-6657	Anställningsnummer 20032
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2016-11-01 till 2016-11-01	Karensdag (datum) 11-01	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Roberth Test	2016-11-01	6.00 - 11.10	5.17	0
Roberth Test	2016-11-01	11.10 - 11.15	0.08	0
Roberth Test	2016-11-01	11.15 - 20.35	9.33	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 : 2016-11-01 till 2016-11-30

	Timmar	Ord lön kr/tim	Sjuklön kr/tim	Summa
Sjuklön dag 2-14	6.58	144.91	115.93	762.81
Semestersättn dag 2-14	6.58	17.39		114.43
Karensdag	8.00	17.39		139.12
OB kväll	1.58	0.00	0.00	0.00
Försäkring	8.77%			89.13
Sociala avgifter	31.42%			319.34
Summa				1424.82

Vikarie : Roberth Test

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag	7.92	144.91	1147.69
Semestersätt karensdag	7.92	17.39	137.73
Lön karensdag - Jour vardag	0.08	15.00	1.20
Lön dag 2-14	6.58	953.51	953.51
Semestersättn dag 2-14	6.58	17.39	114.43
OB kväll	1.58	0.00	0.00
Försäkring		8.77%	206.49
Sociala avgifter		31.42%	739.80
Summa			3300.85

Redovisade timmar till FK för utförd assistans under sjukperioden	Kr/tim 0	Timmar 14.35	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