Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

| Den assistansberättigades namn | | | | Personnummer | | | |
|--|-------------------|------------------|-------------------|---------------|--------------------|---------|-------------|
| Stina Librovich | | | | 7809121762 | | | |
| Adress och postadress | | | | Telefonnummer | | | |
| , Gnesta | | | | | | | |
| Ev e-post | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Legal företrädare/ombud namn | | Telefonnumn | ner | Up | pdrag | | |
| | | | | | | | |
| Adress och postadress | | | | Fu | llmakt | | |
| Washington based and a second a | | F mast with many | | L | Bifogas | s riaig | gare insänt |
| Kontaktperson hos utförare | | E-post utförare | | N#4 : | 00 | | |
| CirrusTest | | support@ | umezvie | ÷₩.: | se | | |
| Ersättning utbetalas till konto | | Referensnum | mer | | | | |
| | | 1-10203 : | 08-10 | | | | |
| | | | | • | | | |
| Styrkande av uppkommen merkostnad | d | | | | | | |
| Ordinarie personlig assistent (namn) | Personni | Personnummer | | | Anställningsnummer | | |
| Bo Ek | 7809128817 | | | 20029 | | | |
| Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) | Karensdag (datum) | | | | | | |
| 2015-08-10 till 2015-08-10 | 08-10 | | | | | | |
| Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro | Har arbe | tat datum | Klockslag Ant tim | | Ant tim | Timlön | |
| | | | | | | | |
| Inga Chef | 2015-08- | 10 | 8.00 - 10 | 0 - 16.00 | | 8.00 | 0 |
| Siw Knopp | 2015-08- | 10 | 16.00 - 2 | 00 - 20.00 | | 4.00 | 0 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | _ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Bifogas | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Sjukfrånvaroanmälan eller annan upp | _ | | | - | | | |
| Kopia på löneutbetalning eller annan u ordinarie personlig assistent och vikar | | n styrker att k | ostnaderi | na a | ir utbeta | aida – | |
| Tidrapport till försäkringskassan - ordi | | onlig assistent | och vikar | ie. | | | |
| Komplett ifylld sammanställning som | - | _ | | | yrkande | e av | |
| merkostnadens storlek, sid 2.) | | | | | | | |

Sammanställning - Styrkande av merkostnadens storlek

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

| Kollektivavtal | | |
|----------------|--|--|
| | | |

Ordinarie personal: 2015-08-10 till 2015-08-31

| | Timmar | Ord lön kr/tim | Sjuklön kr/tim | Summa |
|------------------------|--------|----------------|----------------|--------|
| Sjuklön dag 2-14 | 4.00 | 144.91 | 115.93 | 463.71 |
| Semestersättn dag 2-14 | 4.00 | 17.39 | | 69.56 |
| Karensdag | 8.00 | | | |
| OB kväll | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Försäkring | 8.77% | | | 46.77 |
| Sociala avgifter | 31.42% | | | 167.55 |
| | | | Summa | 747.59 |

Vikarie: Inga Chef

| | Timmar | Vik lön kr/tim | Summa |
|------------------------|--------|----------------|---------|
| Lön karensdag | 8.00 | 144.91 | 1159.28 |
| Semestersätt karensdag | 8.00 | 17.39 | 139.12 |
| Lön dag 2-14 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Semestersättn dag 2-14 | 0.00 | 17.39 | 0.00 |
| Försäkring | | 8.77% | 113.87 |
| Sociala avgifter | | 31.42% | 407.96 |
| | | Summa | 1820.23 |

Vikarie: Siw Knopp

| | Timmar | Vik lön kr/tim | Summa |
|------------------------|--------|----------------|--------|
| Lön karensdag | | | |
| Semestersätt karensdag | | | |
| Lön dag 2-14 | 4.00 | 579.64 | 579.64 |
| Semestersättn dag 2-14 | 4.00 | 17.39 | 69.56 |
| OB kväll | 1.00 | 0.00 | 0.00 |
| Försäkring | | 8.77% | 56.93 |
| Sociala avgifter | | 31.42% | 203.98 |
| | | Summa | 910.11 |

| Redovisade timmar till FK för utförd | Kr/tim | Timmar | Summa |
|--------------------------------------|--------|--------|-------|
| assistans under sjukperioden | 0 | 12 | 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 | | |
|-------|---|--|--|
| | | | |
| | | | |