

## Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Frida Matsson	Personnummer 19911223-0942
Adress och postadress Jungfruvägen 133 A, 791 34, Falun	Telefonnummer
Ev e-post support@time2view.se	

Legal företrädare/ombud namn Findell Bahrie	Telefonnummer +46762 38 78 24	Uppdrag
Adress och postadress Hagagatan 24 F 791 33 Falun		Fullmakt <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Tidigare insänt
Kontaktperson hos utförare Libra - Test	E-post utförare	

Ersättning utbetalas till konto	Referensnummer FM16 :	Yrkat belopp 0.00
---------------------------------	--------------------------	----------------------

### Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Lena Johansson Öjefelt	Personnummer 19640820-7147	Anställningsnummer 01393
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2021-03-02 till 2021-03-31	Karensdag (datum)	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Fady Hana	2021-03-02	8.00 - 17.00	9.00	0
Johanna Hana	2021-03-06	10.00 - 24.00	14.00	0
Johanna Hana	2021-03-07	0.00 - 1.00	1.00	0
Johanna Hana	2021-03-07	1.00 - 5.10	4.17	0
Johanna Hana	2021-03-07	5.10 - 10.00	4.83	0
Johanna Hana	2021-03-08	12.00 - 23.00	11.00	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.)

## Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Frida Matsson	Personnummer 19911223-0942
Adress och postadress Jungfruvägen 133 A, 791 34, Falun	Telefonnummer
Ev e-post support@time2view.se	

Legal företrädare/ombud namn Findell Bahrie	Telefonnummer +46762 38 78 24	Uppdrag
Adress och postadress Hagagatan 24 F 791 33 Falun		Fullmakt <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Tidigare insänt
Kontaktperson hos utförare Libra - Test	E-post utförare	

Ersättning utbetalas till konto	Referensnummer FM16 :	Yrkat belopp 0.00
---------------------------------	--------------------------	----------------------

### Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Lena Johansson Öjefelt	Personnummer 19640820-7147	Anställningsnummer 01393
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2021-03-02 till 2021-03-31	Karensdag (datum)	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Johanna Hana	2021-03-08	23.00 - 24.00	1.00	0
Johanna Hana	2021-03-09	0.00 - 5.10	5.17	0
Johanna Hana	2021-03-09	5.10 - 8.00	2.83	0
Farhiyo Haile	2021-03-11	8.00 - 17.00	9.00	0
Johanna Hana	2021-03-12	8.00 - 17.00	9.00	0
Lena Lindberg	2021-03-20	10.00 - 19.00	9.00	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.)

## Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Frida Matsson	Personnummer 19911223-0942
Adress och postadress Jungfruvägen 133 A, 791 34, Falun	Telefonnummer
Ev e-post support@time2view.se	

Legal företrädare/ombud namn Findell Bahrie	Telefonnummer +46762 38 78 24	Uppdrag
Adress och postadress Hagagatan 24 F 791 33 Falun		Fullmakt <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Tidigare insänt
Kontaktperson hos utförare Libra - Test	E-post utförare	

Ersättning utbetalas till konto	Referensnummer FM16 :	Yrkat belopp 0.00
---------------------------------	--------------------------	----------------------

### Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Lena Johansson Öjefelt	Personnummer 19640820-7147	Anställningsnummer 01393
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2021-03-02 till 2021-03-31	Karensdag (datum)	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Fady Hana	2021-03-21	13.00 - 18.30	5.50	0
Johanna Hana	2021-03-22	8.00 - 12.00	4.00	0
Inga-May Matsson	2021-03-22	12.00 - 17.00	5.00	0
Inga-May Matsson	2021-03-24	8.00 - 17.00	9.00	0
Inga-May Matsson	2021-03-25	17.00 - 23.00	6.00	0
Inga-May Matsson	2021-03-25	23.00 - 24.00	1.00	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.
- ☐ Komplette ifyllad sammanställning som visar att faktisk merkostnad finns. (Styrkande av merkostnadens storlek, sid 2.)

## Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Frida Matsson	Personnummer 19911223-0942
Adress och postadress Jungfruvägen 133 A, 791 34, Falun	Telefonnummer
Ev e-post support@time2view.se	

Legal företrädare/ombud namn Findell Bahrie	Telefonnummer +46762 38 78 24	Uppdrag
Adress och postadress Hagagatan 24 F 791 33 Falun		Fullmakt <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Tidigare insänt
Kontaktperson hos utförare Libra - Test	E-post utförare	

Ersättning utbetalas till konto	Referensnummer FM16 :	Yrkat belopp 0.00
---------------------------------	--------------------------	----------------------

### Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Lena Johansson Öjefelt	Personnummer 19640820-7147	Anställningsnummer 01393
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2021-03-02 till 2021-03-31	Karensdag (datum)	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Inga-May Matsson	2021-03-26	0.00 - 5.10	5.17	0
Inga-May Matsson	2021-03-26	5.10 - 8.00	2.83	0
Fady Hana	2021-03-30	8.00 - 17.00	9.00	0
Farhiyo Haile	2021-03-31	17.00 - 23.00	6.00	0
Farhiyo Haile	2021-03-31	23.00 - 24.00	1.00	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.
- ☐ 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 : 2021-03-02 till 2021-03-31

	Timmar	Ord lön kr/tim	Sjuklön kr/tim	Summa
Sjuklön dag 2-14	134.50	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	134.50	0.00		0.00
Semestersättn dag 15-180	117.00	0.00		0.00
Semestersättn jour dag 15-180	4.38	0.00		0.00
Karensdag	0.00			
Pensionsförsäkring	6.26%			0.00
Sociala avgifter	31.42%			0.00
Summa				0.00

Vikarie : Fady Hana

	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
Lön dag 15-180	23.50	0.00	0.00
Semestersättn dag 15-180	23.50	0.00	0.00
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00
OB helg	5.50	54.48	299.64
Pensionsförsäkring		6.26%	18.76
Sociala avgifter		31.42%	94.15
Summa			412.54

Vikarie : Johanna Hana

	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
Lön dag 15-180	46.67	0.00	0.00
Semestersättn dag 15-180	46.67	0.00	0.00
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00
OB helg	19.83	54.48	1080.34
OB kväll	3.00	21.90	65.70
OB natt	1.83	44.16	80.81
Väntetid helg	4.17	72.75	303.37
Väntetid vardag	6.17	36.32	224.09

Pensionsförsäkring		6.26%	109.82
Sociala avgifter		31.42%	551.21
		Summa	2415.34

Vikarie : Farhiyo Haile

	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
Lön dag 15-180	15.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 15-180	15.00	0.00	0.00
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00
OB kväll	3.00	21.90	65.70
OB natt	1.00	44.16	44.16
Väntetid vardag	1.00	36.32	36.32
Pensionsförsäkring		6.26%	9.15
Sociala avgifter		31.42%	45.93
		Summa	201.26

Vikarie : Lena Lindberg

	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
Lön dag 15-180	9.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 15-180	9.00	0.00	0.00
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00
OB helg	9.00	54.48	490.32
Pensionsförsäkring		6.26%	30.69
Sociala avgifter		31.42%	154.06
		Summa	675.07

Vikarie : Inga-May Matsson

	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
Lön dag 15-180	22.83	0.00	0.00
Semestersättn dag 15-180	22.83	0.00	0.00
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00

OB kväll	3.00	21.90	65.70
OB natt	1.83	44.16	80.81
Väntetid vardag	6.17	36.32	224.09
Pensionsförsäkring		6.26%	23.20
Sociala avgifter		31.42%	116.44
Summa			510.25

Redovisade timmar till FK för utförd assistans under sjukperioden	Kr/tim 284	Timmar 134.50	Summa 38198.00
---	---------------	------------------	-------------------

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

Datum	Underskrift av den assistansberättigade eller ombud och namnförtydligande
-------	---