Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn				Po	rsonni	ummer	
_					19121212-1212		
				Telefonnummer			
Manhatan, 221 23, London			02	2342	34		
Ev e-post				1			
gilad.nevo@time2view.se							
Legal företrädare/ombud namn		Tolofonnum	mor	112	ndrag		
Nevo Gilad		Telefonnummer Uppdrag +46467 04 43 49 64					
Adress och postadress		10101	- 10 10		llmakt	<u> </u>	
					Bifog	gas 🔲 Tidig	gare insänt
Kontaktperson hos utförare		E-post utföra	е	1			
CirrusTest		support@	time2vi	ew.	se		
Ersättning utbetalas till konto		Referensnur	nmer	Yrl	rat hel	onn	
5895-65988		10202 :			rkat belopp .00		
0000 00000		10202 .		0.0			
Styrkande av uppkommen merkostna	d						
Ordinarie personlig assistent (namn)	Ordinarie personlig assistent (namn) Personnummer				Anställningsnummer		
Mats Jonsson	Jonsson 19540818-6657				200	32	
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum)	ukperiod för ordinarie assistent (datum) Karensdag						
2019-04-01 till 2019-04-08							
Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	nn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbet:		Klockslag			Ant tim	Timlön
•							
Janne Tandodall	2019-04-	01	9.00 - 9.30			0.50	0
Janne Tandodall	2019-04-	01	11.10 - 11.15		5	0.08	0
Janne Tandodall	2019-04-	01	11.15 - 16.00		0	4.75	0
Janne Tandodall	2019-04-	02	9.00 - 11.10)	2.17	0
Janne Tandodall	ne Tandodall 2019-04-02		11.10 - 11.15		5	0.08	0
Janne Tandodall	nne Tandodall 2019-04-02 11.15		11.15 -	1.15 - 16.00		4.75	0
	l					1	
Bifogas							
Sjukfrånvaroanmälan eller annan upp Kopia på löneutbetalning eller annan ordinarie personlig assistent och vika Tidrapport till försäkringskassan - ord	uppgift son rie.	n styrker att l	kostnader	na ä			

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn				Pο	rsonni	ımmer		
_				_	Personnummer 19121212-1212			
5 1511 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					Telefonnummer			
·					0234234			
Ev e-post								
gilad.nevo@time2view.se								
Legal företrädare/ombud namn		Telefonnumn			pdrag			
Nevo Gilad		+46467 0	4 43 49	64				
Adress och postadress				Fu	llmakt Bifog		gare insänt	
Kontaktperson hos utförare		E-post utförare	9					
CirrusTest		support@	time2vie	ew.	se			
Ersättning utbetalas till konto		Referensnum	mer	YrL	at bel	opp		
5895-65988		10202 :	iiiici	0.0		ОРР		
0000 00000		10202 .		0.0				
Styrkande av uppkommen merkostnad	d							
Ordinarie personlig assistent (namn) Personnummer					Anst	ällningsnur	nmer	
Mats Jonsson	818-6657 20032			32				
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) Karensd		ag (datum)						
2019-04-01 till 2019-04-08								
Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbe	tat datum	Klocksla	ag		Ant tim	Timlön	
Janne Tandodall	2019-04-	03	9.00 - 11.10)	2.17	0	
Janne Tandodall	2019-04-	03	11.10 - 11.15		5	0.08	0	
Janne Tandodall	2019-04-	03	11.15 - 16.00		0	4.75	0	
Janne Tandodall	2019-04-	04	9.00 - 11.10)	2.17	0	
Janne Tandodall	2019-04-	04	11.10 -	11.1	5	0.08	0	
Janne Tandodall 2019-04-04		04	11.15 - 16.00		4.75	0		
Bifogas Sjukfrånvaroanmälan eller annan uppg Kopia på löneutbetalning eller annan u ordinarie personlig assistent och vikar Tidrapport till försäkringskassan - ordi Komplett ifylld sammanställning som v	uppgift son ie. narie perso	n styrker att k	ostnaderi : och vikai	na ä	r utbe	etalda –		

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn			Personnummer				
Stan Alone			19121212-1212				
Adress och postadress				Telefonnummer			
Manhatan, 221 23, London				0234234			
Ev e-post							
gilad.nevo@time2view.se							
		T					
Legal företrädare/ombud namn		Telefonnumm		-	pdrag		
Nevo Gilad		+46467 04	1 43 49				
Adress och postadress				Fu	Ilmakt Bifog		gare insänt
Kontaktperson hos utförare		E-post utförare	!				
CirrusTest		support@t	time2vie	ew.	se		
		1					
Ersättning utbetalas till konto		Referensnum	mer		at bel	opp	
5895-65988		10202 :		0.0	00		
Styrkande av uppkommen merkostnad	ı						
Ordinarie personlig assistent (namn)	Personnu			Anställningsnummer			
Mats Jonsson					20032		
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum)	Karensda	ng (datum)					
2019-04-01 till 2019-04-08							
Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbe	tat datum	Klocksla	ag		Ant tim	Timlön
Gilad Nevo	2019-04-0	08	9.00 - 1°	1.10)	2.17	0
	2010 04		0.00			2.11	
Bifogas							
Sjukfrånvaroanmälan eller annan uppg Kopia på löneutbetalning eller annan u ordinarie personlig assistent och vikari Tidrapport till försäkringskassan - ordir Komplett ifylld sammanställning som v merkostnadens storlek, sid 2.)	ippgift son e. narie perso	n styrker att ko onlig assistent	ostnaderr och vikar	na ä rie.	r utbe	etalda –	

Sammanställning - Styrkande av merkostnadens storlek

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

Kollektivavtal	

Ordinarie personal: 2019-04-01 till 2019-04-30

	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	0.00	0.00		0.00
Pensionsförsäkring	8.77%			0.00
Sociala avgifter	16.36%			0.00
			Summa	0.00

Vikarie: Janne Tandodall

	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
Semestersättn jour dag 2-14	0.08	17.39	1.39
Jour/beredskap vardag	0.33	15.00	4.95
Pensionsförsäkring		8.77%	0.56
Sociala avgifter		16.36%	1.04
		Summa	7.93

Vikarie: Gilad Nevo

	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	12.00	0.00
Pensionsförsäkring		5.60%	0.00
Sociala avgifter		31.42%	0.00
		Summa	0.00

Redovisade timmar till FK för utförd	Kr/tim	Timmar	Summa
assistans under sjukperioden	0	28.50	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