

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	

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 : 01-01	Yrkat belopp 195.03
---	-------------------------------	------------------------

Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Gilad Nevo	Personnummer 19580701-2058	Anställningsnummer 20001
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2018-01-01 till 2018-01-01	Karensdag (datum) 01-01	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Christa Frelin	2018-01-01	6.00 - 9.00	3.00	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.)

Sammanställning - Styrkande av merkostnadens storlek

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

Kollektivavtal

Ordinarie personal : 2018-01-01 till 2018-01-31

	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	8.00	17.39		139.12
Pensionsförsäkring	8.77%			12.20
Sociala avgifter	31.42%			43.71
Summa				195.03

Vikarie : Christa Frelin

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag	3.00	144.91	434.73
Semestersätt karensdag	3.00	17.39	52.17
Lön dag 2-14	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	17.39	0.00
Pensionsförsäkring		8.77%	42.70
Sociala avgifter		31.42%	152.98
Summa			682.59

Redovisade timmar till FK för utförd assistans under sjukperioden	Kr/tim 0	Timmar 3.00	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