Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Anne Stål Adress och postadress Mingata, 98655, Tullängen Ev e-post gn.nevo@gmail.com Legal företrädare/ombud namn Anka Kalle Adress och postadress my street 65 123 96 My town Kontaktperson hos utförare CirrusTest E-post utförare support@time2view.se Ersättning utbetalas till konto 8895-65988 Styrkande av uppkommen merkostnad Ordinarie personlig assistent (namn) Loni Stark Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25	Den assistansberättigades namn				Pe	rsonn	ummer	
Adress och postadress Mingata, 98655, Tullängen Eve-post gn.nevo@gmail.com Legal företrädare/ombud namn Anka Kalle Adress och postadress my street 65 123 96 My town Kontaktperson hos utförare CirrusTest Ersättning utbetalas till konto 5895-65988 Styrkande av uppkommen merkostnad Ordinarie personlig assistent (namn) Loni Stark Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timkt Christa Frelin Bifogas Sjukfrånvaroannmälan eller annan uppgift som styrker ordinarie assistents sjukfrånvaro. Kopia på löneutbetalning eller annan uppgift som styrker ordinarie assistents as rubetalda – ordinarie personlig assistent och vikarie.					19	9460	911-0046	6
Mingata, 98655, Tullängen Eve-post gn.nevo@gmail.com Legal företrädare/ombud namn Anka Kalle Adress och postadress my street 65 123 96 My town Kontaktperson hos utförare CirrusTest Ersättning utbetalas till konto 5895-65988 Styrkande av uppkommen merkostnad Ordinarie personlig assistent (namn) Personnummer Loni Stark 19411202-0211 9 Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Christa Frelin Bifogas Sjukfrånvaroanmälan eller annan uppgift som styrker ordinarie assistents sjukfrånvaro. Kopia på löneutbetalning eller annan uppgift som styrker ordinarie assistents sjukfrånvaro. Kopia på löneutbetalning eller annan uppgift som styrker ordinarie assistents sjukfrånvaro. Kopia på löneutbetalning eller annan uppgift som styrker ordinarie assistents sjukfrånvaro. Kopia på löneutbetalning eller annan uppgift som styrker ordinarie assistents sjukfrånvaro. Kopia på löneutbetalning sistent och vikarie.	1 11 11 10 10 10 11							
Legal företrädare/ombud namn	-			0′	1111	-		
Legal företrädare/ombud namn Anka Kalle Adress och postadress my street 65 123 96 My town Kontaktperson hos utförare CirrusTest Ersättning utbetalas till konto 5895-65988 Cordinarie personlig assistent (namn) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Bifogas Bifogas Bifogas Bifogas Bifogas Styrker ordinarie assistents sjukfrånvaro. Kopia på löneutbetalning 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.	Ev e-post							
Anka Kalle	gn.nevo@gmail.com							
Adress och postadress my street 65 123 96 My town Kontaktperson hos utförare CirrusTest E-post utförare Support@time2view.se Ersättning utbetalas till konto 5895-65988 On1: Styrkande av uppkommen merkostnad Ordinarie personlig assistent (namn) Loni Stark Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timlö Christa Frelin Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	Legal företrädare/ombud namn		Telefonnumi	mer	Up	pdrag	 3	
my street 65 123 96 My town Referense E-post utförare Support@time2view.se	Anka Kalle		+46704 4	3 49 64				
Kontaktperson hos utförare CirrusTest E-post utförare Support@time2view.se Ersättning utbetalas till konto S895-65988 Conditionarie personlig assistent (namn) Loni Stark Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Christa Frelin Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	Adress och postadress				_	-	-	
Ersättning utbetalas till konto Styrkande av uppkommen merkostnad Ordinarie personlig assistent (namn) Loni Stark Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timlö Christa Frelin Diffogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	my street 65 123 96 My town				\boxtimes	Bifo	gas 🔲 Tidig	gare insär
Ersättning utbetalas till konto 5895-65988 Condinarie personlig assistent (namn) Loni Stark Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timlö Christa Frelin Christa Frelin Sjukfrånvaroanmälan 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.	Kontaktperson hos utförare		E-post utförare					
Styrkande av uppkommen merkostnad Ordinarie personlig assistent (namn) Loni Stark Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timic Christa Frelin 2019-02-25 Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	CirrusTest		support@	time2vi	ew.	se		
Styrkande av uppkommen merkostnad Ordinarie personlig assistent (namn) Loni Stark Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timic Christa Frelin 2019-02-25 Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	Ersättning utbetalas till konto		Referensnummer		Yrl	Yrkat belopp		
Ordinarie personlig assistent (namn) Loni Stark 19411202-0211 9 Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timlö Christa Frelin 2019-02-25 Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	_		001 :			500.46		
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2019-02-25 till 2019-02-25 Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timic Christa Frelin 2019-02-25 12.00 - 15.00 3.00 Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	Ordinarie personlig assistent (namn)	Personnummer			Anställningsnummer			
Loni Stark Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) Starensdag (datum)	Ordinarie personlig assistent (namn)	Personni	Personnummer			Anställningsnummer		
Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timič Christa Frelin 2019-02-25 12.00 - 15.00 3.00 Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	Loni Stark	19411202-0211			9			
Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro Har arbetat datum Klockslag Ant tim Timlö Christa Frelin 2019-02-25 12.00 - 15.00 3.00 Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	Sjukperiod för ordinarie assistent (datum)	Karensdag (datum)						
Christa Frelin 2019-02-25 12.00 - 15.00 3.00 Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	2019-02-25 till 2019-02-25							
Bifogas Sjukfrånvaroanmälan 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.	Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum Klocksla		ag		Ant tim	Timlön	
Sjukfrånvaroanmälan 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.	Christa Frelin	2019-02-	2019-02-25 12.00 -		15.0	00	3.00	
Sjukfrånvaroanmälan 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.								
Sjukfrånvaroanmälan 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.								
Sjukfrånvaroanmälan 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.								
Sjukfrånvaroanmälan 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.								
Sjukfrånvaroanmälan 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.								
Sjukfrånvaroanmälan 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.								
Kopia på löneutbetalning eller annan uppgift som styrker att kostnaderna är utbetalda – ordinarie personlig assistent och vikarie.	Bifogas							
Komplett ifylld sammanställning som visar att faktisk merkostnad finns. (Styrkande av	Kopia på löneutbetalning eller annan i ordinarie personlig assistent och vikar Tidrapport till försäkringskassan - ordi	uppgift son ie. inarie perso	n styrker att k onlig assisten	kostnader t och vika	na ä	r utb	etalda –	

001:

Sammanställning - Styrkande av merkostnadens storlek

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

Kollektivavtal		

Ordinarie personal: 2019-02-25 till 2019-02-25

	Timmar	Ord lön kr/tim	Sjuklön kr/tim	Summa
Sjuklön dag 2-14	3.00	144.91	115.93	347.78
Semestersättn dag 2-14	3.00	17.39		52.17
Karensdag	0.00	0.00		0.00
Pensionsförsäkring	8.77%			35.08
Sociala avgifter	16.36%			65.43
Summa				500.46

Vikarie: Christa Frelin

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag			
Semestersätt karensdag			
Lön dag 2-14	3.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	3.00	17.39	52.17
Pensionsförsäkring		8.77%	4.58
Sociala avgifter		31.42%	16.39
	,	Summa	73.14

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

001: