Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn						Personnummer			
Henke Larsson					19790717-9191				
Adress och postadress						ummer			
Vidingsjögatan 8, 589 57, Varberg									
Ev e-post									
Legal företrädare/ombud namn		Telefonnumm	or	He	pdrag	,			
Legal forest addite, offisial framin		reieronnannn		٠,	paras	•			
Adress och postadress		<u> </u>		Fu	llmakt	<u> </u>			
					Bifog	gas 🔲 Tidig	gare insän		
Kontaktperson hos utförare		E-post utförare							
CirrusTest		support@t	ime2vie	w.	se				
Ersättning utbetalas till konto		Referensnum	mer	Yrl	at bel	opp			
5895-65988		1-1-10207			.55	-44			
		1 1 10201	•	+3	.00				
Styrkande av uppkommen merkostnad	I								
Ordinarie personlig assistent (namn)	Personni	ummer		Anställningsnummer					
Joel Solén	19210	505-1300			20023				
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum)	Karensda	ag (datum)							
2020-07-02 till 2020-07-04									
Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbe	tat datum	Klocksla	g		Ant tim	Timlön		
Ånga Åhef	2020-07-	02	10.00 - 1	12 0	0	2.00			
	2020 01		10.00			2.00			
Bifogas									
Sjukfrånvaroanmälan eller annan uppg Kopia på löneutbetalning eller annan u ordinarie personlig assistent och vikari	ippgift sor	•							
Tidrapport till försäkringskassan - ordin Komplett ifylld sammanställning som v merkostnadens storlek, sid 2.)	•	-			yrkand	de av			

1-1-10207 :

Sammanställning - Styrkande av merkostnadens storlek

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

Kollektivavtal		

Ordinarie personal: 2020-07-02 till 2020-07-04

	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
Semestersättn dag 15-180	2.00	19.80		39.60
Karensdag	0.00	0.00		0.00
Pensionsförsäkring	8.77%			3.47
Sociala avgifter	16.36%			6.48
	<u>'</u>		Summa	49.55

Vikarie: Ånga Åhef

-	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
Lön dag 15-180	2.00	144.91	289.82
Semestersättn dag 15-180	2.00	17.39	34.78
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00
Pensionsförsäkring		8.77%	28.47
Sociala avgifter		31.42%	101.99
		Summa	455.06

Redovisade timmar till FK för utförd	Kr/tim	Timmar	Summa
assistans under sjukperioden	0	6.00	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

1-1-10207:

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn		Personnummer				
Henke Larsson		19790717-9191				
Adress och postadress		Telefonnummer				
Vidingsjögatan 8, 589 57, Varberg						
Ev e-post						
Legal företrädare/ombud namn		Telefonnumm	ner	Uppdra	ag	
Adress och postadress				Fullma		
				Bife	ogas Tidig	gare insänt
Kontaktperson hos utförare		E-post utförare				
CirrusTest		support@	time2viev	v.se		
Ersättning utbetalas till konto		Referensnum	mer	rkat b	elonn	
5895-65988					• •	
3693-63966		1-1-10207	. 07-102	24.70		
Styrkande av uppkommen merkostnad						
Styrkande av uppkommen merkostnad						
Ordinarie personlig assistent (namn)	Personni	ummer		An	ställningsnur	nmer
Joel Solén	19210	505-1300		20023		
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) Karensdag (datum)						
2020-07-10 till 2020-07-10	07-10					
Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbe	tat datum	Klockslag		Ant tim	Timlön
Test2 Assistent2	2020-07-	10	13.00 - 14	1.00	1.00	0
Bifogas						
	161				. •	
Sjukfrånvaroanmälan eller annan uppg Kopia på löneutbetalning eller annan u		•		-		
ordinarie personlig assistent och vikari		ii siyinci ali Ki	Janiaueilla	ı aı uli	oetalua –	
Tidrapport till försäkringskassan - ordin		onlig assistent	och vikari	2.		
Komplett ifylld sammanställning som v	•	-			nde av	
merkostnadens storlek, sid 2.)						

1-1-10207:07-10

Sammanställning - Styrkande av merkostnadens storlek

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

Kollektivavtal		

Ordinarie personal: 2020-07-10 till 2020-07-10

	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	1.00	19.80		19.80
Pensionsförsäkring	8.77%			1.74
Sociala avgifter	16.36%			3.24
	,		Summa	24.78

Vikarie: Test2 Assistent2

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag	1.00	144.91	144.91
Semestersätt karensdag	1.00	17.39	17.39
Lön dag 2-14	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	17.39	0.00
Lön dag 15-180	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 15-180	0.00	17.39	0.00
Lön dag 181-	0.00	0.00	0.00
Pensionsförsäkring		8.77%	14.23
Sociala avgifter		31.42%	50.99
		Summa	227.53

Redovisade timmar till FK för utförd	Kr/tim	Timmar	Summa
assistans under sjukperioden	0	1.00	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

1-1-10207 : 07-10