

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Anne Stål	Personnummer 4609110046
Adress och postadress Mingata, 98655, Tullängen	Telefonnummer 01111
Ev e-post	

Legal företrädare/ombud namn	Telefonnummer	Uppdrag
Adress och postadress		Fullmakt <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Tidigare insänt
Kontaktperson hos utförare CirrusTest	E-post utförare support@time2view.se	

Ersättning utbetalas till konto 789-65412	Referensnummer 001 : 09-04
--	-------------------------------

Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Maria Lindberg	Personnummer 6306200285	Anställningsnummer 5
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2014-09-04 till 2014-09-05	Karensdag (datum) 09-04	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Loni Stark	2014-09-04	8.00 - 20.00	12.00	0
Loni Stark	2014-09-04	23.30 - 24.00	0.50	0
Loni Stark	2014-09-05	0.00 - 7.00	7.00	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

KFO

Ordinarie personal : 2014-09-04 till 2014-09-30

	Timmar	Ord lön kr/tim	Sjuklön kr/tim	Summa
Sjuklön dag 2-14	0.00	0	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	0.00		0.00
Karensdag	8.00			
Försäkring	12.00%			0.00
Sociala avgifter	31.42%			0.00
Summa				0.00

Vikarie : Loni Stark

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag	8.00	36.12	288.96
Semestersätt karensdag	8.00	4.33	34.64
Lön dag 2-14	4.00	144.48	144.48
Semestersättn dag 2-14	4.00	4.33	17.32
Semestersättn jour dag 2-14	1.88	4.33	8.14
OB kväll	1.00	0.00	0.00
Jour/beredskap vardag	7.50	0.00	0.00
Försäkring		12.00%	59.22
Sociala avgifter		15.49%	76.45
Summa			629.21

Redovisade timmar till FK för utförd assistans under sjukperioden	Kr/tim 100	Timmar 19.3	Summa 1930.00
---	---------------	----------------	------------------

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

Datum

Underskrift av den assistansberättigade eller ombud och namnförtydligande