

Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS

Den assistansberättigades namn Adam Andersson	Personnummer 19490110-2121
Adress och postadress Allmogevägen 10, 59019, Mantorp	Telefonnummer 031111111
Ev e-post shajukt@gmail.com	

Legal företrädare/ombud namn	Telefonnummer	Uppdrag test123
Adress och postadress		Fullmakt <input checked="" type="checkbox"/> Bifogas <input checked="" type="checkbox"/> Tidigare insänt
Kontaktperson hos utförare CirrusTest	E-post utförare support@time2view.se	

Ersättning utbetalas till konto 5895-65988	Referensnummer 1-10201 : 08-06	Yrkat belopp 1503.07
---	-----------------------------------	-------------------------

Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn) Joel Solén	Personnummer 19210505-1300	Anställningsnummer 20023
Sjukperiod för ordinarie assistent (datum) 2018-08-06 till 2018-08-11	Karensdag (datum) 08-06	

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Ant tim	Timlön
Janne Tandodall	2018-08-06	9.00 - 16.00	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.
- ☒ Kompletta 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

Ordinarie personal : 2018-08-06 till 2018-08-31

	Timmar	Ord lön kr/tim	Sjuklön kr/tim	Summa
Sjuklön dag 2-14	7.00	165.00	132.00	924.00
Semestersättn dag 2-14	7.00	19.80		138.60
Karensdag	7.00	19.80		138.60
Pensionsförsäkring	8.77%			105.35
Sociala avgifter	16.36%			196.52
Summa				1503.07

Vikarie : Janne Tandodall

	Timmar	Vik lön kr/tim	Summa
Lön karensdag	7.00	144.91	1014.37
Semestersätt karensdag	7.00	17.39	121.73
Lön dag 2-14	0.00	0.00	0.00
Semestersättn dag 2-14	0.00	17.39	0.00
Pensionsförsäkring		8.77%	99.64
Sociala avgifter		16.36%	185.87
Summa			1421.60

Redovisade timmar till FK för utförd assistans under sjukperioden	Kr/tim 0	Timmar 14.00	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