Ansökan

Referensnummer: 201800005

Status: Utkast, steg 3

K	<u> </u>	m	m		n
N	U	ш		u	п

Kommun:	Förvaltning:
Helsingborgs kommun	Vård- och omsorgsförvaltningen

Assistansberättigad

Namn:	Personnummer:	Telefonnummer:
Hej Hoppsonnnn	20000202-0202	222

Ombud/uppgiftslämnare

Namn:	Telefonnummer:
Ombud Ombudsson	034-453 7685

Assistansanordnare

/ 10010tai 10ai 11	or arrar c	
Företagets namn:	Organisationsnummer:	Företagets adress:
Smart Assistans	556881-2118	Assistansvägen 55
Telefonnummer:	Bank-/postgironummer:	Kollektivavtal:
024-323 2356	1234-1234	Vårdföretagarna, Branch G

Insjuknad ordinarie assistent

Namn:	Personnummer:	
Astrid Assistentsson	19730423-5076	
elefonnummer (inkl. r	iktnr.): E-postadress:	
034-232 5678	astrid.assistentsson@smar	tassistans.se
Karensdag, datum:	Sista sjukdaç	g, datum:
2018-05-27	2018-05-27	
Sjuklön (%):	Semesterersättning	(%):
80,00	12,00	
Sociala avgifter (%):	Pensioner/försäkringar (%):	Timlön (Kr):
31 42	6.00	120.00

Vikarierande assistent

Namn:	Personnummer:	
Björn Björnsson	19830423-5076	
Telefonnummer (inkl. riktnr.):	E-postadress:	

Antal timmar, ordinarie assistent Totalt antal timmar med frånvaro:						
10,00 Varav timmar med 0B-tillägg: Varav timmar med jour:						med jour:
0,00				2,00		
Datum	Arbetade timmar		Varav OB, natt	Varav OB, helg	Varav OB, storhelg	Jour, dag Jour, natt/helg
sön 27 maj	8					2

Antal timmar, vikarierande assistent							
Totalt antal timmar med vikarie:							
10							
Varav timmar med OB-tillägg: Varav timmar med jour:							
0				2			
Datum	Arbetade timmar		Varav OB, natt	Varav OB, helg	Varav OB, storhelg	Jour, dag	Jour, natt/helg
sön 27 maj	8	0	0	0	0	2	0

Yrkade belopp					
Sjuklön (Kr):	Semesterersättning (Kr):				
17,25	115,20				
Sociala avgifter (Kr):	Övriga avtalsbundna kostnader (Kr):				
41,62	7,95				
Yrkat belopp, total (Kr):					

Vård- och omsorgsförvaltningen i Helsingborgs kommun

© Bitoreq AB