



## Ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS för merkostnader då ordinarie assistent varit sjuk

Den assistansberättigades namn	Personnummer	Telefonnummer/e-post

Legal företrädare/ombud namn	Uppdrag (ex. god man/fullmaktshavare) och telefonnummer

Adress:

**Assistansanordnare:**

Adress:	Post nr:	Ort:

Yrkat belopp	Ersättning utbetalas till konto	Referensnummer

### Fullmakt

- Ej aktuellt
- Bifogas
- Tidigare insänt
- FORA Pension/försäkring  er procent sats \_\_\_\_%  
*eller*  
KP Pension/försäkring  er procent sats \_\_\_\_%
- Bifoga underlag som styrker %  Tidigare insänt

### Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn)	Anställningsnummer	Personnummer
Sjukperiod ordinarie assistent	Karensdag	Läkarintyg efter 7:e dagen

Sjukperiod (datum/klockslag)	Vikarie	Datum klockslag

**Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas härmed:**

--

Underskrift av assistansberättigad eller ombud


Namnförtydligande



**Till ansökan bifogas:**

- Sjukfrånvarooanmälan undertecknad av den sjuka assistenten
- Tidrapport/tidsredovisning till försäkringskassan - ordinarie och vikarierande assistent
- Sammanställning av yrkat belopp som visar att faktisk merkostnad finns
- Kopia på lönespecifikation – ordinarie/vikarierande assistent eller annat underlag som styrker löne uppgifterna.

***Styrkande av merkostnadens storlek (om uppgifterna inte framgår av sammanställningen):***

Datum för karens dagen

Antal timmar karens

Antal timmar med sjuklön

--	--

Aktuellt kollektivavtal

Ordinarie personlig assistents lön – kronor/timme

Sjuklön – kronor/timme

Semesterersättning – kronor/timme

Sociala kostnader under sjuklöneperioden - procentsats och kronor

OB- och jourersättning under sjuklöneperioden - kronor

Övriga utbetalda avtalsbundna kostnader - kronor

- Bifogas beskrivning av övriga avtalsbundna kostnader



- ✓ Ansökan med underskrift från den enskilde/ godman/ bolaget medfullmakt.(Vår blankett) (fullmakt ska då bifogas om det är en ny brukare)
- ✓ Sjukfrånvarooanmälningar med intygande om vikarietillsättning.
- ✓ Specificerad planerad arbetstid och sjukfrånvarooanmälan som är undertecknad av den sjuka assistenten.
- ✓ Läkarintyg efter den 7:e dagen
- ✓ Sammanställning av yrkat belopp med vår beräknings blankett.
- ✓ Lönespecifikation för ordinarie och vikarierande assistenter.
- ✓ Tidrapporter för den tid ansökan gäller, ordinarie och vikarie som är signerade.
- ✓ Beskrivning av övriga avtalsbundna kostnader.
- ✓ Referens för ansökan.
- ✓ Underlag för KP/Fora pension
- ✓ Den ordinarie assistentens schema för att kunna beräkna den genomsnittliga arbetstiden. *OBS! Har du en nyanställd så kan vi behöva tidigare inrapporterad arbetstid från skattverket/försäkringskassan, för att kunna göra en så korrekt bedömning som möjligt.*