

**ANSÖKAN OM EKONOMISKT STÖD FÖR
MERKOSTNAD VID ORDINARIE
ASSISTENTS SJUKFRÅNVARO**
- Enligt 9 § 2 LSS

Information om dataskyddsförordningen GDPR (General Data Protection Regulation)

Inom Nykarvns kommun är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. Mer information om kommunens behandling av personuppgifter hittar du på www.nykarvn.se/gdpr

Uppgifter om sökanden

Namn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefon hem
Postadress		Telefon arbete
Ombud/god man		
Assistansanordnare		Organisationsnummer
Ersättning utbetalas till konto		Referens
PG:	BG:	
Anordnaren har tillstånd från Socialstyrelsen/ inspektionen för vård och omsorg (IVO) enligt nr		Innehar F-skattsedel Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Periodens sjuklönekostnader

Antal timmar i karens	Antal timmar dag 2-14	Utbetald lön dag 2-14 (80%)	Semesterersättning	Sociala avgifter, kr	Avtalsbundna kostnader, kr	Summa sjuklönekostnader

Uppgifter om ordinarie assistent

Namn	Datum mellan vilka perioder
------	-----------------------------

Antal timmar ersatt med vikarie

Karensdag	Dag 2-14	Ersättning från staten summa, kr	Begärd merkostnad för timmar ersatt med vikarie, kr

Följande underlag bifogas

<input type="checkbox"/> Fullmakt bifogas	<input type="checkbox"/> Kopia av tidrapporter sjukvikarie
<input type="checkbox"/> Fullmakt tidigare insänt	<input type="checkbox"/> Specifikation på utbetald vikarielön samt sjuklön till ordinarie assistent
<input type="checkbox"/> Kopia av sjukanmälan och kopia av tidrapporter ordinarie	

Underskrift (Att uppgifterna är riktiga intygas härmed samt att jag godkänner registrering av personuppgifter)

Datum	
Underskrift av den assistansberättigade eller ombud	Namnförtydligande av den assistansberättigade eller ombud