

**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:

Assistansanordnare:

Adress:

Post nr:

Ort:

Yrkat belopp : _____

Bankgiro/Postgiro: _____

Till ansökan ska följande bifogas:

- Specifikation av yrkat belopp enligt Surahammars kommuns beräknings mall.
- Uppgifter om vem som varit sjuk
- Kopia på sjukförsäkran för den sjuke samt lönespecifikation där det tydligt framgår att semesterersättning för karensdag har utbetalats.
- Läkarintyg från den åttonde sjukdagen som styrker frånvaron och rätten till ekonomisk ersättning.
- Kopia på ersättares tidsredovisning till Försäkringskassan samt lönespecifikation Ersättning utbetalas endast för tid som vikarie ersatt ordinarie personal.
- Vid första tillfället ska information lämnas om kollektivavtalet som visar vilket avtal, OB/jourtider, regler om karenstider, arbetsgivaravgifter, pensions- och försäkringsavgifter.

Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas härmed:

Underskrift av assistansberättigad eller ombud _____

Namnförtydligande _____