

Ansökan om utbetalning av ekonomisk ersättning vid ordinarie assistents sjukfrånvaro

Tänk på att handläggningstiden påverkas om din ansökan inte är komplett med efterfrågade underlag. Kommunen utreder alla ansökningar enligt 9 § 2 LSS. Vi kan begära kompletteringar om det behövs.

Den assistansberättigades namn	Personnummer
Adress och postadress	Telefonnummer
E-postadress	Har den enskilde vistats på sjukhus under perioden?

Referensnummer	Ansökt belopp	Antal timmar	Ev ersättning betalas till konto
Namn på assistent som är sjuk			Personnummer
Sjukperiod			

Ställföreträdare/ombud (enligt fullmakt)	Telefon
Adress och postadress	E-post
Kontaktman hos utförare (enligt fullmakt)	Telefon
Adress postadress	E-post

Datum	Ort
Underskrift	

SOCIALFÖRVALTNINGEN

POSTADRESS
Gislaveds kommun
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS
Stortorget 1
Gislaved

TELEFON
0371-810 00

E-POST/WEBB
bistand.stodenhet@gislaved.se
www.gislaved.se

ORGANISATIONSNR
212000-0514

GIRO
Bankgiro 426-7225

- ☐ Den sökande godkänner att utredning får göras
- ☐ Den sökande godkänner inte att utredning får göras

Underlagen som bifogas ska innehålla uppgifter som styrker att merkostnad uppkommit samt merkostnadens storlek

- Fullmakt där det framgår vem som har rätt att ansöka och ta emot ersättningen.
- Specifikation av merkostnader.
- Sjuklista som visar vem som varit sjuk och vem som vikarierat.
- Anställningsavtal för både ordinarie assistent och vikarie.
- Löneutbetalningar för både ordinarie assistent och vikarie, inklusive redovisning av sociala avgifter och avtalsbundna kostnader (i procent).
- Tidsredovisning för både ordinarie assistent och vikarie.
- Grundschemata och eventuella schemaändringar (markera ordinarie assistent).
- Tidrapport med markeringar som visar ändringar i planeringen.
- Läkarintyg från och med dag 8.
- (Vid behov) Underlag som visar fördelning av kostnader mellan stat och kommun under covid-19.

Ansökan skickas till:

Gislaveds kommun

Enheten för Myndighet, Vuxen och Funktionsstöd

332 80 Gislaved

Hur hanteras dina personuppgifter?

Varje gång du är i kontakt med socialtjänsten och vården registreras uppgifter om dig. Uppgifterna behövs för att kunna hantera ditt ärende och för att vård och omsorgen ska bli bra, trygg och säker. Uppgifterna får bara användas av dem som har behörighet till det.

Du kan läsa mer om hur vi hanterar dina personuppgifter på www.gislaved.se/gdpr

SOCIALFÖRVALTNINGEN

POSTADRESS
Gislaveds kommun
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS
Stortorget 1
Gislaved

TELEFON
0371-810 00

E-POST/WEBB
bistand.stodenhet@gislaved.se
www.gislaved.se

ORGANISATIONSNR
212000-0514

GIRO
Bankgiro 426-7225