



Ansökan om sjuklönersättning enligt 9 § 2 LSS

2024-12-22

Ansökan om ekonomiskt stöd för merkostnad vid ordinarie personlige assistents sjukfrånvaro enligt 9 § 2 LSS

Tidsperiod för sjukfrånvaro

Från Till Merkostnad under sjukfrånvaro, ange belopp

Fullmakt för ansökan om ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS för merkostnad vid ordinarie assistents frånvaro

Fullmakt bifogas

Fullmakt har sänts in tidigare

Uppgifter om assistansberättigad/brukaren

Förnamn Efternamn Personnummer

Postadress Postnummer Ort

Telefon dagtid Mobiltelefon

E-post

Uppgifter om ombud/assistansanordnare

Assistansutförare (företag, kooperativ, etc) Pers-/organisationsnummer

För- och efternamn För- och efternamn

Postadress Postnummer Ort

Telefon dagtid Mobiltelefon

E-post

Betalningsmottagare

Företagets namn För- och efternamn

Konto/PG-nr/BG-nr Referensnummer för ansökan



Besöksadress: Centrumvägen 24A • Postadress: 155 80 Nykvarn • Telefon: 08-555 010 00 • nykvarn.se

Information om dataskyddsförordningen GDPR (General Data Protection Regulation) Inom Nykvarns 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.nykvarn.se/gdpr



Ansökan om sjuklönersättning enligt 9 § 2 LSS

2024-12-22

Följande underlag är obligatoriska att bifoga vid varje ansökan:

- Assistansberättigades namn och personnummer
- Specificerad uträkning - sökt belopp med redovisning per timme, utbetalning och datum
- Sociala kostnader och semesterersättning under sjuklöneperioden, kostnader i procent samt hur karensavdraget är uträknat
- Lönespecifikation och namnuppgifter för ordinarie assistent
- Lönespecifikation och namnuppgifter för vikarie
- Sammanställning av sjuklistan
- Gällande/aktuellt veckoschema på assistansberättigad
- Underskriven tidrapport för sjukperioden – ordinarie assistent
- Underskriven tidrapport för sjukperioden – vikarierande assistent
- Tidrapport till Försäkringskassan, gällande ordinarie personlig assistent och vikarie
- Läkarintyg gällande dag 8–14 som styrker frånvaro. Från och med 15 dag betalar Försäkringskassan
- Tillståndsbevis vid första ansökan
- Fullmakt vid första ansökan
- Anställningsavtal vid första ansökan
- Kollektivavtal vid första ansökan



Besöksadress: Centrumvägen 24A • Postadress: 155 80 Nykvarn • Telefon: 08-555 010 00 • nykvarn.se

Information om dataskyddsförordningen GDPR (General Data Protection Regulation) Inom Nykvarns 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.nykvarn.se/gdpr