

Begäran om kompletterande uppgifter vid ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd enligt LSS 9 § 2 vid ordinarie assistents sjukdom.

Den assistansberättigade

Ordinarie assistent

.....

.....

- Godkänd fullmakt.
- Kopia av sjukfrånvarohanmälan.
- Uppgift om vem som varit sjuk.
- Kopia på löneutbetalning för ordinarie personlig assistent och vikarie.

- Uppgift om storlek på övriga kollektivavtalsbundna kostnader under sjuklöneperioden.
- Tidsredovisning till Försäkringskassan för ordinarie personlig assistent och vikarie.

- Kollektivavtal.
- Uppgift om att vikarie satts in.
- Uppgift om ordinarie löns storlek.
- Uppgift om storlek på utbetald semesterersättning under sjuklöneperioden.
- Uppgift om storlek på utbetalda sociala avgifter under sjuklöneperioden.
- Sammanställning av yrkat belopp
Sammanställningen ska innehålla kostnaderna i samband med ordinarie assistents sjukdom, kostnaderna för vikarierande assistent samt inkomster i form av assistansersättning från Försäkringskassan.

Den faktiska merkostnaden som kan yrkas och som ska redovisas och verifieras är mellanskillnaden av utgifter och inkomster.

Övrigt

Om begärd komplettering inte inkommit senast 201 - - fattas beslut på befintligt underlag.

Datum 201 - -

.....
Handläggare