

## Ansökan om ekonomiskt stöd för skäliga kostnader vid ordinarie assistents sjukdom enligt 9 § 2 LSS.

För förtydligande av nedanstående begärda uppgifter se **kommunens information** samt [SKL cirkulär 2006:39](#)

### Uppgifter om den assistansberättigande

Den assistansberättigandes namn	Personnummer	Telefonnummer/E-post
Legal företrädare (namn och typ av uppdrag)		Telefonnummer
E-post		

### Uppgifter om assistanssamordnaren

Assistanssamordnare	
Adress, postnummer och ort	
Telefonnummer	Organisationsnummer
Ersättning utbetalas till PG/BG	Kollektivavtal

### Fullmakt (att assistansanordnaren/ombud företräder brukaren avseende underlag som styrker merkostnad)

Bifogas denna ansökan  Tidigare insänt

### Styrkande av uppkommen merkostnad

Ordinarie personlig assistent (namn)	Personnummer	Anställningsnummer
Sjukperiod för ordinarie assistent dag 2-14 (datum)		Karensdag dag 1 (datum)

### Ange i procent %

Sociala avgifter	Semesterersättning	Avtalsförsäkring	Ev kollektivavtal
------------------	--------------------	------------------	-------------------

## Kostnad för ordinarie assistent (den sjuka)

Antal timmar dag 2-14	Utbetald lön dag 2-14 (i kr) (80% lön)	Semesterersättning dag 1-14 (i kr)	Lagstadgade arbetsgivaravgifter (i kr)	Avtalsbundna kostnader (i kr)	Kostnad för OB/jour	Total kostnad (i kr)
<b>Slutsumma:</b>						

## Uppgifter om vikarie

Namn på vikarie under ord ass sjukfrånvaro	Har arbetat datum	Klockslag	Antal timmar

## Bilagor som bifogas för att styrka merkostnaderna

- Sjukfrånvarooanmälan – Underskriven kopia eller annan uppgift som styrker ordinarie assistents sjukfrånvaro.
- Kopia av löneutbetalning – för ordinarie assistent
- Tidsredovisning – ordinarie assistent och vikarie

## Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas härmed

Underskrift assistansberättigad eller legal företrädare	Namnförtydligande	Datum och ort

## Ansökan skickas till

Nyköpings kommun  
Social omsorg  
611 83 Nyköping

För frågor om hur blanketten ska fyllas i ring  
Nyköpings kommuns växel tfn 0155-24 80 00

## **Information angående ansökan om ekonomiskt stöd för skäliga kostnader vid ordinarie assistents sjukdom enligt 9 § 2 LSS**

### **Bakgrund**

I Sveriges kommuner och landsting SKL cirkulär 2006:39 lämnas rekommendationer för att underlätta handläggning och bedömningen vid begäran om att utge ekonomiskt stöd till skäliga kostnader för personlig assistans vid ordinarie assistents sjukfrånvaro då brukaren har valt annan assistansanordnare än kommunen t.ex. kooperativ, företag eller är egen arbetsgivare. Nyköpings kommun följer de rekommendationer som SKL lämnat och handlägger begäran om utbetalning som en ansökan enligt 9 § 2 LSS.

### **Vilka uppgifter behöver kommunen för utredningen?**

Kommunen behöver en ansökan samt ett underlag som styrker att merkostnader uppstått.

Följande uppgifter ska lämnas i ansökan:

1. Den sökandes namn, personnummer, kontaktuppgifter
2. Eventuellt namn och kontaktuppgifter för ställföreträdare eller ombud, ombudet skall ha fullmakt
3. Uppgift om till vilket konto ersättningen skall utbetalas
4. Underskrift av brukare eller i förekommande fall av ombudet

### **Följande uppgifter ska lämnas för att styrka att merkostnader uppkommit och storleken på den:**

1. Uppgift om vem som varit sjuk

Detta för att kommunen vid eventuell granskning ska kunna följa upp och kontrollera att det ekonomiska stödet använts till avsett ändamål, se 12 § LSS. Anställningsnummer eller namn (förnamn + första bokstaven i efternamnet är tillräckligt) kan lämnas.

2. Kopia av sjukfrånvar oanmälan och/eller kopia av inlämnad tidrapport till Försäkringskassan. Sjukfrånvar oanmälan ska vara underskriven av den assistent som varit sjuk samt av brukaren eller arbetsledaren. Denna ska visa datum och klockslag som den personlige assistenten varit sjuk. Karensdag ska framgå av sjukfrånvar oanmälan.

3. Uppgifter om vikarie. Intygande om att vikarie har lämnat assistans de timmar som den ordinarie assistenten varit sjuk, om inte vikarie satts in har ingen merkostnad uppstått.

4. Angivande av vilket kollektivavtal som arbetsgivaren är bunden av  
Uppgiften är nödvändig för att kunna kontrollera kostnader föranledda av kollektivavtal eller motsvarande avtal.

5. Uppgift om storlek på den sjuke ordinarie assistentens lön (timlön eller månadslön). Detta för att kommunen ska ha möjlighet att kontrollera om ersättningar till den personliga assistenten är korrekta i relation till lagstiftning och kollektivavtal.

6. Uppgift om storlek på utbetald sjuklön.

7. Uppgift om storlek på utbetald semesterersättning under sjuklöneperioden.

8. Uppgift om storlek på utbetalda övriga avtalsbundna kostnader under sjuklöneperioden.

9. Uppgift om storlek på sociala avgifter under sjuklöneperioden.

**Assistansanordnare som ombud**

För att underlätta den praktiska hanteringen kan den assistansberättigade genom fullmakt ge den assistansanordnaren rätt att ansöka om insats enligt LSS 9 § 2 hos kommunen och att ersättningen ska utbetalas till assistansanordnaren som ombud.