

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn		Personnummer
Bostadsadress	Postnummer och ort	
Telefon hem, även riktnummer	Telefon arbete, även riktnummer	Mobiltelefon

2. Uppgifter för att ansöka om högre timbelopp

På grund av särskilda skäl behöver jag		kronor per timme	från och med (datum)
Beskriv vad den högre ersättningen behövs till. Till exempel för personal med särskild kompetens, någon form av arbetsledning, kostnad för obehöv arbetstid eller utbildning		<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga	

3. Beräknade kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön utom OB-tillägg		
OB-tillägg		
Administrationskostnader		
Utbildning		
Assistansomkostnader		
Summa kostnad för assistansen:	*	
Antal utförda assistanstimmar för perioden:		

* Assistansersättningen betalas ut med lägst det fastställda timbeloppet

I **lön** ingår grundlön, OB-tillägg, semesterersättning, socialavgifter och sjuklön.

I **administration** ingår lön för administrativ personal, lokal- och driftskostnader, revision, personalvård, kostnader för rekrytering med mera.

I **utbildning** ingår lön under introduktion, handledning och utbildning, kostnader för kurser, personalsamråd med mera.

I **assistansomkostnader** ingår resor, arbetskläder, inträdesavgifter och liknande kostnader för assistenten.

4. Uppgifter om assistansanordaren

Namn
Namn och telefon till din kontaktperson hos anordnaren

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum

Namnteckning

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".