

## Intyg om personlig assistent

Arbetsgivare för eller uppdragstagare åt personliga assistenter är enligt lag skyldiga att lämna uppgifter till kommunen om assistenterna. Det ska framgå om assistenten är

- över 18 år
- bosatt inom eller utanför EES-området
- till följd av sjukdom, ålderdom eller liknande orsak saknar förmåga att utföra arbete som personlig assistent
- närstående till eller lever i hushållsgemenskap med den som får personlig assistans. Med närstående menas make, maka, sambo, barn, förälder och syskon samt deras makar, sambor och barn eller

Uppgifterna ska lämnas innan assistansen börjar utföras och vid ändrade förhållanden. Observera att en (1) blankett ska fyllas i för varje anställd personlig assistent.

### 1. Personuppgifter assistansberättigad

För- och efternamn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Telefonnummer:	E-postadress:

### 2. Uppgifter om den personlige assistenten

För- och efternamn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Anställningsdatum:	Närstående eller lever i hushållsgemenskap med assistansberättigad? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Bosatt utanför ESS-området? <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA. Fyll i till höger	Bostadsadress i landet utanför ESS-området:
<input type="checkbox"/> Intygande att assistent har förmåga att utföra arbete som personlig assistent	
Om intyg gäller ändrade förhållanden, ange datum från och med när ändringen gäller:	

### 3. Anordnare av och arbetsgivare för personlig assistans

<input type="checkbox"/> Jag är egen arbetsgivare och har själv anställt assistenten	
<input type="checkbox"/> Jag har anlitat en assistansanordnare	
Namn på anordnaren:	Organisationsnummer:
Kontaktperson:	Telefonnummer:
Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ. Fyll i uppgifter nedan.	
Namn på arbetsgivaren:	Organisationsnummer:
Kontaktperson:	Telefonnummer:

Forts.

**4. Underskrift**

Ort:	Datum:
Underskrift:	Namnförtydligande:
Ort:	Datum:
Underskrift:	Namnförtydligande:
Om annan än assistansberättigad, notera relation:	
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Assistansanordnare
<input type="checkbox"/> God man/ Förvaltare	<input type="checkbox"/> Annan, ange:

När du lämnar uppgifter för handläggning av ditt ärende registreras dessa och behandlas enligt EU:s dataskyddsförordning artikel 6 1e, GDPR. Uppgifterna bevaras/gallras därefter i enlighet kommunens dokumenthanteringsplan. Du har rätt att på begäran få ta del av de uppgifter som registrerats. För information om och/eller rättelse av registrerade uppgifter, kontakta ansvarig handläggare inom Vård och omsorg. Du kan även läsa mer om GDPR på kommunens hemsida [tierp.se/GDPR](http://tierp.se/GDPR).

## Så här fyller du i blanketten Intyg om personlig assistent

Observera att en (1) blankett ska fyllas i för varje anställd personlig assistent.

### 1. Personuppgifter assistansberättigad

Här fyller du i kontaktuppgifter till den som är beviljad personlig assistans.

### 2. Uppgifter om den personlige assistenten

Här fyller du i kontaktuppgifter till den personlige assistenten, uppgifter om assistents relation till den assistansberättigade och intygar att assistent har förmåga att utföra arbete som personlig assistent, det vill säga inte besväras av sjukdom, ålderdom eller liknande orsak som påverkar förmågan att utföra arbete som personlig assistent.

Om intyget gäller ändrade förhållanden kring den personlige assistenten fyller du också i datum från och med när ändringen gäller.

### 3. Anordnare av och arbetsgivare för personlig assistans

Här noterar du om du själv är arbetsgivare för assistenten eller om du anlitat assistansanordnare.

Om du anlitat assistansanordnare fyller du i uppgifter om assistansanordnaren. Om assistansanordnaren i sin tur anlitat annan arbetsgivare fyller du i uppgifter kring arbetsgivaren.

### 4. Underskrift

Intyget ska skrivas under av den assistansberättigade, dennes legala företrädare eller av assistansanordnaren. Observera att i de fall den assistansberättigade har två vårdnadshavare ska båda vårdnadshavarna skriva under intyget. Underskrift innebär intygande av uppgifternas korrekthet.