



## Ansökan om högre skälig ersättning för personlig assistans

Använd denna blankett för att ansöka om en högre ersättning än den kommunfullmäktige beslutat om för skälig ersättning för personlig assistans enligt 9 § 2 lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.

### 1. Ansökan avser

Jag ansöker om	kronor per timme
Beskriv varför den ersättning som kommunfullmäktige beslutat om inte täcker kostnaderna för personlig assistans:	

### 2. Personuppgifter sökande

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

### 3. Person att kontakta

För- och efternamn:	Telefon:
E-postadress:	
Relation till sökande:	
<input type="checkbox"/> Anhörig, ange vilken relation:	<input type="checkbox"/> Förvaltare
<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Övrig, ange vilken relation:

### 4. Löne- och lönebikostnader

Kostnadslag	Summa kronor per timme
Lön	
OB (ange kväll, natt, helg och storhelg)	
Arbetsgivaravgifter	
Avtalsförsäkringar	
Semesterersättning	
Annat, ange:	
<b>Summa yrkat belopp</b>	

För att styrka ovanstående kostnader krävs kopia av lönespecifikation, detaljredovisning av sociala avgifter och eventuella andra kollektivavtalsbundna kostnader. Någon schablonisering i redovisningen, exempelvis procentuella budgetfördelningar/interndebiteringar, motsvarar inte en faktisk kostnad och godkänns inte.

### 5. Omfattas assistenten av kollektivavtal?

<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ	Om Ja, ange avtal:

**Postadress**  
Vård och omsorg  
Tierps kommun  
815 80 Tierp

**Besöksadress**  
Torggatan 4

**Kontaktinformation**  
Direkt 0293-21 80 00  
Fax 0293-108 71  
förnamn.efternamn@tierp.se

**Organisationsnummer**  
212000-0266

**Internet**  
www.tierp.se



#### 6. Assistansomkostnader, personalomkostnader, arbetsmiljöinsatser och utbildning m.m.

Kostnaderna ska styrkas med lönespecifikationer alternativt kvitton på utbetalningar, fakturor på utbildningar etcetera.

Kostnadsslag	Summa kronor
Assistansomkostnader	
Personalomkostnader	
Arbetsmiljöinsatser	
Utbildningar	
Semesterersättning	
Annat, ange:	
Annat, ange:	
Annat, ange:	
Annat, ange:	
<b>Summa yrkat belopp</b>	
Ange vilka underlag som bifogats för att stryka kostnaderna:	

#### 7. Administrativa kostnader

Exempel på administrativa kostnader är bokföring och revision, lokaler, rekrytering, arbetsledning med mera. Kostnader ska styrkas och verifieras. Det ska tydligt framgå vilka kostnader som ingår och dessa är beräknade.

Kostnadsslag	Summa kronor
Annat, ange:	
Annat, ange:	
Annat, ange:	
Annat, ange:	
Annat, ange:	
Annat, ange:	
Annat, ange:	
<b>Summa yrkat belopp</b>	
Ange vilka underlag som bifogats för att stryka kostnaderna:	

#### 8. Sammanställning av yrkade kostnader

Löne- och lönebikostnader	
Assistansomkostnader, personalomkostnader, arbetsmiljöinsatser, utbildning m.m.	
Administrativa kostnader	
<b>Totalt yrkat belopp</b>	

**Postadress**  
Vård och omsorg  
Tierps kommun  
815 80 Tierp

**Besöksadress**  
Torggatan 4

**Kontaktinformation**  
Direkt 0293-21 80 00  
Fax 0293-108 71  
förnamn.efternamn@tierp.se

**Organisationsnummer**  
212000-0266

**Internet**  
www.tierp.se



Försäkringskassans rekommendation av hur assistansersättningen bör fördelas (procent av kronor per timme) är vägledande i bedömningen av skäliga kostnader.

- Löne- och lönebikostnader till assistenter, 87 %
- Administrationskostnader, 5-8 %
- Assistansomkostnader, 2-3 %
- Utbildningsomkostnader, 1-2 %
- Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader 1-2 %

#### 9. Behjälplig vid ansökan

Ort:	Datum:
Underskrift:	Namnförtydligande:

#### 10. Underskrift

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

När du lämnar uppgifter för handläggning av ditt ärende registreras och behandlas dessa 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.

**Postadress**  
Vård och omsorg  
Tierps kommun  
815 80 Tierp

**Besöksadress**  
Torggatan 4

**Kontaktinformation**  
Direkt 0293-21 80 00  
Fax 0293-108 71  
förnamn.efternamn@tierp.se

**Organisationsnummer**  
212000-0266

**Internet**  
www.tierp.se



Så här fyller du i blanketten Ansökan om högre ersättning för personlig assistans

### 1. Ansökan avser

Ange det belopp i kronor per timme som ansökan avser och orsak till högre ersättningsanspråk.

### 2. Personuppgifter sökande

Sökande är personen med funktionsnedsättning och i behov av assistans.

### 3. Person att kontakta

Här fyller du i information om personer som kan kontaktas för mer information om din ansökan. Uppgift är obligatoriskt om inte den sökande kan föra sin egen talan i ärendet. Person att kontakta kan ha olika roller vid en ansökan: *Ombud* är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Fullmakt ska då bifogas ansökan. *God man/Förvaltare* företräder sökanden i alla kontakter med Individ- och familjeomsorg och för dennes talan. Förordnandet ska då bifogas ansökan.

### 4. Löne- och lönebikostnader

Fyll i dina faktiska kostnader. Uppgifterna ska styrkas med kopia av lönespecifikationer, detaljredovisning av sociala avgifter och eventuella andra kollektivavtalsbundna kostnader.

### 5. Omfattas assistenten av kollektivavtal?

Här noterar du vilket kollektivavtal som assistent omfattas av.

### 6. Assistansomkostnader, personalomkostnader, arbetsmiljöinsatser och utbildning m.m.

Fyll i dina faktiska kostnader. Uppgifterna ska styrkas med lönespecifikationer alternativt kvitton på utbetalningar, fakturor etcetera.

### 7. Administrativa kostnader

Fyll i dina faktiska kostnader. Kostnader ska styrkas och verifieras.

### 8. Sammanställning av yrkade kostnader

Fyll i summering av de kostnader som redovisats ovan.

### 9. Behjälplig vid ansökan

Om sökande får hjälp med att fylla i blanketten ska den person som hjälpt sökande skriva under.

### 10. Underskrift

Ansökan ska alltid skrivas under av sökanden eller sökandens legala företrädare.