

Ansökan om högre skälig ersättning för personlig assistans enligt LSS

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 om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Handlingarna skickas till:

Uppsala kommun
Vård- och omsorgsförvaltningen
OSN myndighet
753 75 Uppsala

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer/Ort
Telefon	

2. Legal företrädare/ombud

Förnamn och efternamn	Personnummer/Organisationsnummer
Adress	Postnummer/Ort
Telefon	

3. Ansökan

Jag ansöker om Kronor per timme
Beskriv varför den ersättning som kommunfullmäktige beslutat om inte täcker dina kostnader för personlig assistans

4. Löne- och lönebikostnader

Kostnadsslag	Summa kronor per timme
Lön	
OB (ange kväll, natt, helg och storhelg)	
Semesterersättning	
Arbetsgivaravgifter (PO)	
Avtalsförsäkringar (PO)	
Annat:	

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

6. Övriga kostnader, så som assistansomkostnader, personalomkostnader, arbetsmiljöinsatser och utbildning mm

Kostnadslag	Summa kronor
Assistansomkostnader	
Personalomkostnader	
Arbetsmiljöinsatser	
Utbildningar	
Annat:	
Annat:	
Annat:	
Annat:	
Summa yrkat belopp:	
Kostnaderna ska styrkas med lönespecifikationer alternativt kvitton på utbetalningar, fakturor på utbildningar m.m.	
Ange vilka underlag som bifogats för att styrka kostnaderna	

7. Administrativa kostnader

Kostnadslag	Summa kronor
Annat:	
Annat:	
Annat:	
Annat:	
Annat:	
Summa yrkat belopp:	
Exempel på administrativa kostnader är bokföring och revision, lokaler, rekrytering, arbetsledning mm. Kostnader ska styrkas och verifieras. Det ska tydligt framgå vilka kostnader som ingår och dessa är beräknade.	
Ange vilka underlag som bifogats för att styrka kostnaderna	

8. Sammanställning av yrkade kostnader

Kostnad	Kronor
Lön inkl. OB och semesterersättning	
Personalomkostnadspålägg	
Övriga kostnader inkl. administration	
Totalt yrkat belopp:	
Försäkringskassans rekommendation av hur assistansersättningen bör fördelas (procent av kronor per timme) är vägledande i bedömningen av skäliga kostnader.	
<ul style="list-style-type: none"> Löne- och lönebikostnader till assistenter, 87 % Administrationskostnader, 5 – 8 % Assistansomkostnader, 2 – 3 % Utbildningsomkostnader, 1 – 2 % Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader 1 – 2 % 	

9. Underskrift

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Dina personuppgifter behandlas av omsorgsnämnden i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. Ändamålet med behandlingen är handläggning av högre timbelopp för assistansersättning. Vi samlar in uppgifter för att kunna handlägga ditt ärende och rättslig grund för det är myndighetsövning. Uppgifterna sparas i enlighet med arkivlagen. Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på [uppsala.se/gdpr](https://www.uppsala.se/gdpr).

Datum	Underskrift Assistansberättigad/legal företrädare	Namnförtydligande
Datum	Underskrift Assistansanordnare	Namnförtydligande