

Social- och omsorgsförvaltningen

Sammanställningen skickas till:
Katrineholms kommun
Social- och omsorgsförvaltningen
Medborgarfunktionen
641 80 KATRINEHOLM

Sammanställning av lönekostnad i samband med ordinarie personlig assistents sjukfrånvaro

Uppgifter om den assistansberättigade

Den assistansberättigades namn

Personnummer

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Kostnad för ordinarie assistent

| Assistents namn | Utbet. Lön Dag 1 | Utbet. Lön dag 2- 14 (80 % lön) | Semesterersättning | Sociala avgifter | Avtalsbundna kostnader | Total kostnad |
|-----------------|---------------------|---------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------------------|------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Uppkommen merkostnad för vilken ersättning yrkas

Totala kostnader för ordinarie assistents sjuklön dag 1-14
(inklusive semesterersättning, sociala avgifter och
avtalsbundna kostnader)

| |
|--|
| |
|--|

Denna sammanställning per brukare önskas som bilaga till varje Begäran om tillfällig utökning av personlig assistans i samband med ordinarie personlig assistents sjukfrånvaro enligt 9 § 2 p. LSS.

Vi behandlar personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).
Mer information finns på katrineholm.se/personuppgifter.