

Socialförvaltningen

## Du som har personlig assistans

Om ansökan gäller ett barn under 18 år ska barnets uppgifter fyllas i här även om vårdnadshavaren gör ansökan.

Namn (För- och efternamn)	Personnummer (12 siffror)
---------------------------	---------------------------

## Uppgifter om behovet av ett högre belopp än schablonbeloppet

Jag ansöker om	kronor per timme	från och med (datum)
Beskriv varför schablonbeloppet inte räcker för att täcka dina kostnader för personlig assistans.		

Jag lämnar upplysningar i en bilaga

## Kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme
Lön (utom OB) och lönebikostnader	
Lön i form av OB-tillägg	
Assistansomkostnader	
Utbildningskostnader	
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader	
Administrationskostnader	
<b>Summa kostnad för assistansen:</b>	
<b>Antal beviljade timmar enligt beslut</b>	

## Förklara hur du har kommit fram till kostnaderna

Beskriv hur samtliga kostnader har beräknats och vad som ingår i kostnaderna. Alla kostnader ska styrkas med underlag.

## Uppgifter om anordnaren som du har avtal med

Namn på företaget eller kommunen	Organisationsnummer
Kontaktperson hos anordnaren	Telefon, även riktnummer

- Anordnaren har tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg (gäller inte kommunen)

## Underskrift av den assistansberättigade

Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande
-------	---------------	--------------------

## Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Linköpings kommun. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Linköpings kommun när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande
-------	---------------	-------------------

Jag är:

- vårdnadshavare
- god man
- förvaltare

Om du som undertecknat ansökan är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Detsamma gäller om du har hjälpt till att underteckna ansökan genom att hålla handen på pennan.

## Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Personnummer (12 siffror)	Namnsteckning	Namnförtydligande
---------------------------	---------------	-------------------