

Anmodning om udbetaling af tilskud til personlig assistance

Der anmodes om udbetaling af tilskud for ____ kvartal 20____. Bevilget max. ____ timer pr. uge.

1. Det erklæres, at bevillingshaver har udført det tilskudsberettigede arbejde i ____ antal timer i det pågældende kvartal. (Kun timer, hvor der er præsteret arbejde må medregnes – ferie skal ikke regnes med)
2. Bevillingshaver har i perioden modtaget personlig assistance i ____ timer.

Bevillingshaver:

Antal timer x bevilget timesats	x _____ kr.	
Fritvalg i % af bevilget sats	%	
SH i % af bevilget sats	%	
Tilskud til feriepenge af assistentens ordinære løn (assistentens ordinære timeløn x antal timer x 12,5%)	kr. x	x 12,5%
<i>Arbejdsgivers bidrag til pension (Arbejdsmarkedspension). Jobcentret beregner tilskuddet til pension ud fra assistentens lønssedler.</i>		
Gruppeliv ifølge lønseddel	kr. x	
Arbejdsgivers andel af ATP løsarbejdersats	x _____ kr.	
Bidrag til AUB (Udregnet pr. time)	x _____ kr.	

Der vedlægges kopi af lønsedler både på assistenten og bevillingshaver som dokumentation for udbetaling af løn, feriepenge, ATP, pensionsbidrag m.v. Der gøres opmærksom på, at ferie ikke skal medregnes, når bevillingen lyder på 47 uger årligt. Ved længerevarende sygdom (over 4 uger) kan der gives tilskud, hvis der fremsendes en tro- og loveerklæring. Den kan indhentes hos Lis Haugaard-Sørensen, hlis@kolding.dk eller tlf. 79 79 73 99.

Nedenstående bidrag kan der gives tilskud til forudsat, at der fremsendes dokumentation på udgifterne. Dette kan være print fra Betalingsservice over den samlede indbetaling af bidragene til ATP.

Bidrag til AES (Udregnet pr. time)	x _____ kr.	
Bidrag til Finansieringsbidrag ifølge overenskomst (Udregnet pr. time)	x _____ kr.	
Bidrag til Barsel.dk ifølge overenskomst (Udregnet pr. time)	x _____ kr.	
Bidrag til AUF ifølge overenskomst (Udregnet pr. time)	x _____ kr.	
	Refusion i alt:	

Anmodning om udbetaling af tilskud til personlig assistance

Fravær:

Har bevillingshaver afholdt ferie i perioden?

Periode:

Har bevillingshaver haft sygefravær i perioden?

Periode:

Hvis der er flere assistenter bedes anført, hvor mange timer hver især har fungeret som assistent for bevillingshaver.

Assistent navn: _____ Antal timer: _____

Assistent navn: _____ Antal timer: _____

Assistent navn: _____ Antal timer: _____

Assistent navn: _____ Antal timer: _____

Evt. bemærkninger:

Det erklæres på tro og love, at ovenstående oplysninger er rigtige, og at der ikke er fortiet oplysninger, der har betydning for tilskudsbeløbet.

Eventuelle spørgsmål vedr. udfyldelse af blanketten kan rettes til:

Shahin Saghri 79 79 86 48

Lis Haugaard-Sørensen 79 79 73 99