

Begäran om ersättning för merkostnader enligt 9 §2
LSS vid personlig assistens sjukdom

Inkommen 2026-02-07



Sjuklöneersättning

Uppgifter om den assistansberättigade

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	

Ersättningsansökan

Timlön i kronor

Från	Till		
Aktiv tid, timmar (dag 2–14):	Väntetid, timmar vardag:	Väntetid, timmar helg:	
OB-timmar kväll:	OB-timmar natt:	OB-timmar helg:	OB-timmar storhelg:

Assistanssamordnare

Bedriver du din assistans i egen regi?

☐ Ja ☐ Nej

Tillstånd från IVO

☐ Ja ☐ Nej

Har du anlitat en assistent som är bosatt utanför ESS?

☐ Ja ☐ Nej

Finns kollektivavtal?

☐ Ja ☐ Nej

☐ Ansökan gäller från dag 15

Begäran om ersättning för merkostnader enligt 9 §2 LSS vid personlig assistens sjukdom

Inkommen 2026-02-07



Bifoga följande bilagor:

1. Lista som visar vilka pass som bemannats samt vem som arbetat dessa pass.
2. Kopia på Tidrapport till Försäkringskassan
3. Kopia på lönespecifikation för ordinarie personlig assistent
4. Läkarintyg från åttonde sjukdagen

Försäkran och medgivande

Genom att signera ansökan intygar jag att lämnade uppgifter är korrekta.

Jag godkänner också att mina personuppgifter registreras och behandlas enligt GDPR. Se mer information på denna sida, <https://www.klippan.se/kommun--politik/behandling-av-personuppgifter>.