



NORRKÖPING

VÅRD- OCH OMSORGSKONTORET

Begäran om förhöjd timersättning för personlig assistans enligt LSS

Företag:

Uppdrag:

Adress:

Fyll i uppdragets faktiska kostnader per timme i kolumn "Kostnad/timme". Bifoga även underlag som styrker angivna kostnader för det aktuella uppdraget. Den, av nämnd beslutade ersättningsnivån, uppgår till 303 kr per utförd timme i 2024 års kostnadsnivå. Se kolumn "Ersättning kronor/timme"

Löne- och lönebikostnader

| Typ av kostnad | Ersättning kronor/timme 2024 | Kostnad/timme per rad |
|---------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| Ersättning lön | 156,87 | |
| OB ersättning (16,5%) | 25,88 | |
| Semesterersättning (12 %) | 21,93 | |
| Soc. Avgifter (31,42%) | 64,31 | |
| | | |
| | | |
| | | |

Assistans- och personalomkostnader, arbetsmiljöinsatser och utbildning

| Typ av kostnad | Ersättning kronor/timme 2024 | Fyll i kostnad/timme |
|----------------|------------------------------------|----------------------|
| Schablon | 14 | |
| | | |

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

Administrativa kostnader, t.ex. bokföring, revision, lokaler och arbetsledning

| Typ av kostnad | Ersättning kronor/timme 2024 | Fyll i Kostnad/timme |
|-----------------------|---|-----------------------------|
| Schablon | 20 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Totala kostnader för uppdraget

| Total kostnad kronor | Total ersättning kronor/timme 2024 | Fyll i total kostnad/timme |
|-----------------------------|---|-----------------------------------|
| | 303 | |

Underskrift, assistansberättigad/legal företrädare

Ort och datum

Underskrift, assistansanordnare

Ort och datum