



Blanketten ska skickas in varje månad i efterskott, senast den 10:e dagen i månaden, tillsammans med en kopia av tidsredovisning för antalet utförda timmar. Tidsredovisningen ska undertecknas av den enskilde/legal ställföreträdare samt assistenter och assistansanordnare. Uppgifterna utgör underlag för kommunens utbetalning. Inga fakturor mottages.

För- och efternamn	Personnummer
Antal beviljade timmar och minuter per vecka	Period för beslutet – fr o m – t o m
Assistansanordnare (arbetsgivare för personliga assistenter som utför beviljade assistanstimmar)	
Tillstånd från socialstyrelsen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Ersättning gäller period – år/månad	Totalt utförda timmar och minuter för perioden
-------------------------------------	--

Ersättningen betalas ut till kontonummer inkl clearingnummer
--

Yrkat belopp: 298,06 kr/tim.

### Underskrifter

Vi har tagit del av kommunens information och villkor för ekonomiskt stöd enligt 9 § 2 LSS, vilka vi förbinder oss att följa. Vi försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga.

Datum	Namnförtydligande
Underskrift assistansberättigad/legal ställföreträdare	

Datum	Namnförtydligande
Underskrift assistansanordnare	

### Blanketten sänds till

Lycksele kommun

921 81 Lycksele

I och med att du undertecknar denna blankett medger du att dina personuppgifter får registreras hos Lycksele kommun. Uppgifterna kommer att användas för Lycksele kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR).