

Informasjon før utfylling

Tidsavbrudd - Husk å lagre!

Du vil få tidsavbrudd etter **ca 20 minutter**. Pass på å lagre med jevne mellomrom for å unngå å miste data. Skjemaet lagres automatisk når du går videre til neste side eller når du går tilbake til innboksen. Dersom du har fylt ut deler av skjemaet og ønsker å fortsette senere lagerer du det du har gjort ved å gå tilbake til innboksen.

Se søknaden før den sendes inn

Du kan når som helst i prosessen se en PDF av søknadsskjemaet. Denne finner du ved å trykke "Oversikt - skjema og vedlegg" oppe til venstre og klikke på "Utskriftsversjon (pdf)".

Regelverk for ordningen

For å skrive en god søknad eller rapport er det viktig at du kjenner regelverket for tilskuddet godt. Informasjon om dette finner du på

www.helsedirektoratet.no/tilskudd/saerlig-ressurskrevende-helse-og-omsorgstjenester

Informasjon underveis

Noen spørsmål er markert med et **?-symbol**. Dette markerer at du kan få mer informasjon om spørsmålet hvis du trykker på symbolet. Informasjonen vises til høyre.

Søker

Organisasjon*Forhåndsutfyllt informasjon er hentet fra Enhetsregisteret og kan ikke endres*

Organisasjonsnummer 921875533
Organisasjonsnavn ÅFJORD KOMMUNE
Adresse Åmyra 5
Postnummer 7170 ÅFJORD

Kommune

Kommunennummer

5058 ÅFJORD

Kommunens epostadresse

postmottak@afjord.kommune.no

Kontaktperson i kommunen*Oppgi minst én kontaktperson Helsedirektoratet kan kontakte dersom vi har noen spørsmål om søknaden***Fullt navn**

LAILA REFSNES

Epostadresse

laia.refsnes@afjord.kommune.no

Telefonnummer

91771955

Fullt navn

Espen Murvold

Epostadresse

espen.murvold@afjord.kommune.no

Telefonnummer

90856216

27.04.2021 06:59:48 AR426934191

27.04.2021 06:59:48 AR426934191

Om søknaden

Søknaden gjelder for kostnader påløpt i året

2020

Kontonummer

42131936510

Merknad om utbetaling av tilskudd

Ressurskrevende tjenester 8IAS

Maks 40 tegn

27.04.2021 06:59:48 AR426934191

27.04.2021 06:59:48 AR426934191

Utgifter

Her kan du velge om du vil laste opp en Excel-fil med innholdet vi etterspør eller du kan trykke **fill inn manuelt** og følge stegene.

☐ Last opp Excel-fil ☒ Fyll inn manuelt

Hvor mange tjenestemottakere har kommunen?

10

Validering av tabellen

- Ingen av tallene kan være negative
- Fødselsår må være gyldig og høyere enn 1952
- Timepriser som er høyere enn 600 kr/time må begrunnes

Tjenestemottakere

Antall tjenestemottakere: **10**

Nr	Fødselsår	Ressursinnsats (i 1000kr)	Type bruker	Statstilskudd og egenbetaling			Kommentar til timepris	Timepris	Resultat	
				Tilskuddsnavn	Beløp (i 1000 kr)	Antall tjenestetimer			Nettoutgifter (i 1000 kr)	Tilskuddsbeløp (i 1000 kr)
1	1968	4 817	PU over 16 år	Egenandel	2	11 417		422	4 071	2 113 <input type="checkbox"/>
2	1975	2 103	Andre	Egenandel	2	5 114		411	2 101	537 <input type="checkbox"/>
3	1962	1 622	Andre		0	3 770		430	1 622	154 <input type="checkbox"/>
4	1981	3 467	PU over 16 år	Egenandel	2	8 577		404	2 721	1 033 <input type="checkbox"/>
5	1977	3 379	PU over 16 år	Egenandel	10	8 112		417	2 625	956 <input type="checkbox"/>
6	1966	2 250	Andre		0	5 180		434	2 250	656 <input type="checkbox"/>
7	1956	2 094	Andre	Egenandel	180	5 106		410	1 914	387 <input type="checkbox"/>
8	1996	2 021	Andre	Egenandel	3	5 454		371	2 018	470 <input type="checkbox"/>
9	2018	1 931	Andre		0	4 004		482	1 931	401 <input type="checkbox"/>
10	2012	5 942	Andre		0	9 720	Innleid firma for å sikre kompetanse Dedicare.	611	5 942	3 610 <input type="checkbox"/>

Oppsummering

Antall tjenestemottakere	10
Ressursinnsats (sum)	29 626 000
Nettoutgifter (sum)	27 195 000
Tilskuddsbeløp	10 317 000

**Husk å varsle revisor**

Fra og med søknaden for 2020 må revisor signere digitalt og legge ved revisoruttalelsen selv. Varsle kommunens revisor om at skjema er klart for signering ved å trykke "Varsle andre per e-post". Dette gjøres på neste steg/side som er 2. *Signering.*