**Bilag 27 - Beskæftigelsesvederlag på beskyttet arbejdsplads eller beskyttet værksted**

I henhold til § 45 i Inatsisartutlov nr. 13 af 12. Juni 2019 om støtte til personer med handicap samt

§ 14, stk. 4,5,6 i Selvstyrets bekendtgørelse nr. 18 af 4. november 2019 om støtte til personer med handicap.

Jf. § 15, stk. 4 i Bekendtgørelse nr. 18, skal der ikke udbetales løn eller anden form for vederlag til personer, der er visiteret til et aktivitets- og samværstilbud (socialt samvær og aktiviteter i fællesskab i dagcenter eller værested).

|  |
| --- |
| Borgerens navn: Cpr-nr.: |
| Adresse: |
| Arbejdsstedets navn: GER-nr.: |
| Adresse: |
| Hvis borgeren er under 18 år, forældres eller værges navn og adresse: |

Arbejdssted og arbejdsindhold:

|  |
| --- |
| Beskriv arbejdsstedet og det arbejde borgeren skal udføre: |

Omfanget af beskæftigelsen:

|  |
| --- |
| Angiv antal timer om ugen borgeren skal arbejde: |

Sikkerhedsforanstaltninger:

|  |
| --- |
| Udpeget kontaktperson på arbejdsstedet  Navn: Tlf.nr.: |

|  |
| --- |
| Godkendelse af beskæftigelse gælder i perioden: Fra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Til: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Revurdering skal ske (skriv tidspunkt): |

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Borgers underskrift Arbejdsstedets underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sagsbehandlers underskrift