**Bilag 17 A - Vederlag for støtte til varetagelse af omsorg af person med handicap i eget hjem**

I henhold til § 40 i Inatsisartutlov nr. 13. af 12. juni 2019 om støtte til personer med handicap.

Vederlag ydes til den person, der varetager den daglige omsorg for en borger med handicap. Kommunen ansætter personen og fastsætter ugentlige antal timer på baggrund af konkret vurdering af borgerens støttebehov og hvilke opgaver der skal løses.

|  |  |
| --- | --- |
| Borgerens navn: | Cpr.nr.: |
| Adresse: |  |
| Plejerens navn: | Cpr.nr.: |
| Adresse: |
| Plejerens relation til borgeren:Der skal indhentes straffeattest, hvis der sker ansættelse af en person, der ikke er medlem af husstanden. |
| Hvis borgeren er under 18 år, forældrenes eller værgens navn og adresse: |

Årsag til ansøgningen:

|  |
| --- |
| Beskrivelse af, hvorfor det er nødvendigt at borgeren plejes i eget hjem:  |

Omfanget af plejen:

|  |
| --- |
| Beskrivelse af, hvori plejen består og det tidsmæssige omfang heraf om ugen:  |

Ansøgningsbeløb: (Se gældende takstcirkulære)

|  |
| --- |
| Det ugentlige eller månedlige beløb der søges om samt begrundelse for, hvorfor dette beløb søges: Kr. pr uge: Kr. pr.md: Periode: Fra: Til:  |

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

Ansøger (personlig underskrift): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modtaget af kommunen:

Sagsbehandler:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Følgende dokumenteres.

• Plejerens årsopgørelse for sidst skattelignende år

• Kopi af lønsedler for de seneste 3 måneder

• Dokumentation at person der passer personer med handicap hel eller delvis opgiver arbejde (f.eks. dokumentation fra arbejdsgiver at personen har haft arbejde)

• På almindeligvis ikke kan søge arbejde via arbejdsmarkedskontor