



Genansøgning om bevilling af personlig assistance for perioden.....(1 år ad gangen)

Du er bevilget personlig assistance i xx timer **pr. uge/år** i forbindelse med dit arbejde. (skal udfyldes)

Din nuværende bevilling er gældende for perioden xxxxxx til xxxxxx. (skal udfyldes)

I henhold til Kompensationsbekendtgørelsens § 15 skal Jobcentret, senest efter 1 år, tage stilling til fortsat bevilling af personlig assistance. Du er selv ansvarlig for at genansøge hvert år.

Dokumentation skal vedlægges i form af Dialogskema, lægelig dokumentation eller lignende.

A. Personlige oplysninger

Ansøgers navn:	Cpr.nr:
Adresse:	Postnummer, By:
Tlf.nr Priv.: Arb.:	E-mail:
Din personlige assistent:	Tlf /E-mail:
Arbejdsgiver/Virksomhedens navn:	Tlf: Kontaktperson:
Virksomhedens CVR.NR/P.nr:	E-mail på kontaktperson i virksomheden:

B. Oplysninger til brug for sagsbehandling

Ønsker du fortsat at ansøge om personlig assistance?	
Ja	
Nej	
Hvor mange timer er du ansat / arbejder du pr. uge? (skal udfyldes). Antal timer:	
Er der sket ændringer i din ansættelse? (ved ændringer må påregnes ny sagsbehandling)	
Vedr. timetal?	
Ja	
Nej	
Vedr. arbejdsopgaver?	
Ja	
Nej	

Oplysninger fortsat ...

Er din funktionsnedsættelse/arbejdsevne:	(ved ændringer må påregnes ny sagsbehandling)
Uændret:	
Bedret:	
Forværret / nedsat:	
Hvor mange timer søger du assistance ?	(ved ændringer må påregnes ny sagsbehandling)
Uændret:	
Flere timer (antal):	
Færre timer (antal):	
Pr. uge?	
Pr. år?	
Andre oplysninger:	

C. Underskrifter

Oplysningerne afgives på tro og love.

Ansøgers underskrift

Dato

Arbejdsgivers underskrift

Dato

Ansøgningen behandles efter »Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v.« samt tilhørende bekendtgørelse. Det påhviler personen med handicap og virksomheden at give de nødvendige oplysninger til brug for Jobcentrets behandling af ansøgningen.