

## Ansökan om bidrag till litteratur och tolk för personer med syn- eller hörselnedsättning

### Arbetsgivare

Arbetsgivare (företagsnamn)	Organisationsnummer	
Adress	Postnummer	Postort
E-postadress	Telefonnummer	
Är företaget momsredovisningsskyldigt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	Plusgiro/Bankgiro/Bankkonto*	

\*För bankkonto krävs ett dokument som visar vem som står för kontot.

### Kontaktperson hos arbetsgivaren för ansökan om bidraget

Förnamn	Efternamn
E-postadress	Telefonnummer

### Arbetstagare som behöver tolkning eller litteratur

Förnamn	
Efternamn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)

Arbetsuppgifter

### Ansökan avser utbildning

Plats	Datum (åååå-mm-dd)	Beräknat maxbelopp för tolk/inläsning exklusive moms
Utbildningsinsats		

**Intygande och underskrift på sidan 3.**

## Viktigt att veta om bidrag till litteratur och tolk för personer med syn- eller hörselnedsättning

### Allmänna villkor

Personen som bidraget gäller ska:

- vara anställd,
- vara inskriven eller skriva in sig på Arbetsförmedlingen i samband med beslutet,
- ha en dokumenterad funktionsnedsättning som medför behov av tolkning/inläsning av facklitteratur på ljudmedier i samband med utbildning som är viktig för personens arbete.

För beslut om bidrag till litteratur och tolk gäller även att:

- din ansökan ska ha inkommit till Arbetsförmedlingen i så god tid som möjligt för att vi ska hinna fatta beslut, innan utbildningen äger rum
- i samband med ansökan utförs en arbetsgivarkontroll.

Det **beräknade maxbelopp** du angivit i ansökan ligger till grund för beslutet.

Det är den faktiska kostnaden som betalas ut.

Arbetsförmedlingens sätter inte moms om företaget är momsredovisningsskyldigt

- Om du som arbetsgivare använder egen personal för tolkuppdraget måste du lämna in ett underlag som visar för Arbetsförmedlingen vilken lönekostnad före skatt du har för den person som utfört tolkningen (timlön+den lagstadgade arbetsgivaravgiften).
- Du kan få bidrag upp till 150 000 kr per år och anställd. Med ett år menar vi en sammanhängande period av 365 dagar.
- Arbetsförmedlingen betalar inte bidrag för den del som regionerna bekostar i form av vardagstolkning.

### Regler

Förordningen (2017:462) om särskilda insatser för personer med funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga, särskilt 7 § andra punkten och 8 §.

## Intygande

Som arbetsgivare har jag tagit del av Arbetsförmedlingens [Faktablad för arbetsgivare - bidrag till litteratur och tolk.](#)

Jag som arbetsgivare intygar genom att fylla i kryssrutorna att nedanstående är uppfyllt:

- Har de tillstånd som krävs för att bedriva verksamheten där arbetstagaren är/ska vara sysselsatt.
- Är inte i konkurs eller likvidation, under tvångsförvaltning, föremål för ackord, genomgår företagsrekonstruktion eller tills vidare har ställt in betalningarna.
- Är inte föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller företagsrekonstruktion, har inte en pågående skuldsanering och har inte varit föremål för ett misslyckat utmätningförsök under de senaste sex månaderna.
- Har inte skulder som rör skatter eller socialförsäkringsavgifter som sammanlagt överstiger 10 000 kronor.
- Har inte allvarliga brister i arbetsmiljön på den plats eller i den verksamhet där arbetstagaren ska vara sysselsatt.
- Är inte utesluten från någon branschorganisation.
- Har inte som leverantör till Arbetsförmedlingen under de senaste fem åren fått avtalet upphävt på grund av väsentliga brister.
- Ingen företrädare med väsentligt inflytande i verksamheten har näringsförbud.
- Ingen person med väsentligt inflytande över verksamheten är dömd för brott som rör yrkesutövningen under de senaste fem åren.

### Underskrift av arbetsgivare (firmatecknare eller annan behörig företrädare)

Datum (åååå-mm-dd)	Namnteckning
Namnförtydligande	

### Underskrift av person som behöver tolkning

Datum (åååå-mm-dd)	Namnteckning
Namnförtydligande	

### Skicka ansökan till:

**Arbetsförmedlingen, Sektion Hjälpmedel, FE 8166, 107 67 Stockholm.**