

STATSUNDERSTÖD FÖR COVID-19-KOSTNADER; ANVISNINGAR FÖR IFYLLANDE AV UNDERTECKNAT FÖLJEBREV OCH ANSÖKNINGSBLANKETTEN**IFYLLNINGSANVISNINGAR FÖR UNDERTECKNAT FÖLJEBREV****Sökande**

Den som ansöker om covid-19-understödet ska vara en sådan understödstagare som avses i 3 § i förordningen om covid-19-understöd. Fyll i kontaktuppgifterna om organisationen i både det undertecknade följebrevet och ansökningsblanketten.

Anlitande av utländsk arbetskraft som saknar tillstånd

Ange om sökanden eller dennes företrädare under de senaste två åren har dömts till straff för att ha anlitat utländsk arbetskraft som saknar tillstånd eller påförts påföljdsavgift av Migrationsverket för att ha anställt arbetstagare som vistas olagligt i landet. Med företrädare avses en medlem av sökandens lagstadgade organ, såsom styrelsen eller ledningen. Som företrädare avses därtill en person som hos sökanden utövar faktisk bestämmanderätt eller som fungerar på sökandens vägnar på basis av ett anställningsförhållande eller uppdrag.

Ansökans offentlighet

I princip är ansökan om statsunderstöd och dess bilagor offentliga handlingar. Vänligen ange om ansökan eller dess bilagor enligt sökandens åsikt innehåller affärshemligheter eller annan konfidentiell information. Information som anses vara konfidentiell måste tydligt markeras i ansökningshandlingarna separat, t.ex. [i hak parenteser].

Elektronisk delgivning

Meddela om du samtycker till att beslutet delges elektroniskt. Statsunderstödsbeslut får med samtycke av parten delges som ett elektroniskt meddelande (per e-post). Om du ger ditt samtycke till elektronisk delgivning, ange också den e-postadress till vilken beslutet kan sändas.

Underskrift

Lämna alltid in ansökan undertecknad. Ansökan undertecknas av den person i organisationen som har namnteckningsrätt.

.....

IFYLLNINGSANVISNINGAR FÖR ANSÖKNINGSBLANKETTEN (Excel):**1 ANSÖKAN OM STATSUNDERSTÖD****2 BAKGRUNDSUPPGIFTER OM SÖKANDE**

Uppgifterna ska ges för tiden 1.1.2021-31.8.2021, om inte något annat meddelats särskilt.

Fyll i de numeriska uppgifterna utan tusentalsavgränsare eller mellanslag.

3 Datum

Ange datum för ansökan.

4 Sökandes namn

Ange det fullständiga officiella namnet på den organisationen som ansöker om understöd.

5 Sökandes BIC

Ange BIC för organisationens bankförbindelse

6 Sökandes IBAN

Ange kontonummer i IBAN-format för den organisation som understödet ska betalas till.

7 Sökandes FO-nummer

Ange sökandes FO-nummer.

8 Postadress

Ange postadressen till den organisationen som ansöker om understöd så att understödsbeslutet också kan skickas per post om elektronisk inte accepteras.

9 Postnummer och postkontor

Ange organisationens postnummer och postkontor.

10 Kontaktpersonens namn

En kontaktperson som kan ytterligare information vid behov om det praktiska genomförandet av projektet.

11 Kontaktpersonens jobbtitel

Ange kontaktpersonens jobbtitel.

12 Kontaktpersonens telefon och mobiltelefon

Ange kontaktpersonens telefonnummer.

13 Kontaktpersonens e-post

Ange kontaktpersonens e-postadress. Om den sökande har godkänt elektronisk delgivning av statsunderstödsbeslutet, men inte angett någon annan e-postadress, kommer statsunderstödsbeslutet att skickas till denna e-postadress.

14 Bilaga till ansökan

Statsunderstödsbeslutet kräver en underskrift av den som har namnteckningsrätt i den organisation som ansöker om understöd , och därför ska foljebrevet undertecknas och bifogas tillsammans med ansökningsblanketten.

15 VERKSAMHETSSPECIFIK INFORMATION**16 Understöd för testning (5§)****17 Ansökan gäller understöd för testning**

Välj "Ja" om ansökan gäller denna del av det funktionsspecifika understödet, och fyll också i de övriga uppgifter om testningen som begärs.

18 Ange den kommun eller de kommuner för vilka understöd för testning söks.

Flera kommunnamn anges med komma och utan mellanslag. Om ansökan gäller flera kommuner, ange i det öppna fältet alla de kommuner för vilka understöd för testning söks. Fyll i detta även om understöd för testning söks endast för den testning som genomförts i den kommun som angetts som sökande.

19 Ange det antal tester för vilket ersättning söks. Subtrahera detta antal med de tester som enligt anvisningen inte ersätts med detta statsunderstöd.

Antalet tester får innehålla sådana tester som tagits av invånare i andra kommuner, förutsatt att de inte betalats av hemkommunen. Subtrahera antalet tester med de tester vars kostnader inte ankommer på den sökande. Om ansökan görs för en eller flera andra kommuners räkning, subtrahera antalet tester med alla de tester vars kostnader inte ankommer på dem.

Sådana tester är åtminstone:

- De tester i kommuner med gränsövergångsställen som ersätts inom helheten av statsunderstöd för hälsosäkerhetsåtgärder vid gränserna. Social- och hälsovårdsministeriet kommer att ordna en separat utlysning av statsunderstöd för de kostnader som orsakats av hälsosäkerhetsåtgärderna vid gränsövergångsställena. Trots detta kan man i möjligaste mån räkna med de 72h- tester som tas i samband med inresa i det antal tester som omfattas av det understöd som denna ansökan gäller. Dessa

tester kommer att ersättas enligt en kalkylmässig grund i denna ansökan eftersom dessa tester också tas av andra aktörer än aktörerna vid gränsövergångsställena.

- De tester för vilka kommunen får ersättning av Folkpensionsanstalten enligt lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård (1201/2013).
- De tester som ska betalas av en annan kommun. Om sökanden är en sådan samkommun eller kommun i ett samarbetsområde som avses i 3 § i förordningen om understöd för covid-19-kostnader och som ansöker om understöd för medlemskommunernas räkning, kan antalet tester i ansökan också inbegripa de tester vars kostnader betalats av medlemskommunerna som en del av samkommunens normala faktureringsförfarande.

När social- och hälsovårdsministeriet fastställer understödsbeloppet ska man från det angivna antalet dessutom avdras de tester som HUS tagit vid den testning som genomförts med social- och hälsovårdsministeriets statsunderstöd och som sökanden har fått kostnadsfritt av HUS. Dessa testuppgifter får social- och hälsovårdsministeriet direkt från HUS.

20 Understöd för smittspårning (6 §)

21 Ansökan gäller understöd för smittspårning

Välj "Ja" om ansökan gäller denna del av det funktionsspecifika understödet, och fyll också i de övriga uppgifter som begärs.

22 Ange den kommun eller de kommuner för vilka understöd för smittspårning söks.

Flera kommunnamn anges med komma och utan mellanslag. Om ansökan gäller flera kommuner, ange i det öppna fältet alla de kommuner för vilka understöd för smittspårning söks. Fyll i detta även om understöd för smittspårning söks endast för de smittfall som rapporterats i den kommun som angetts som sökande.

23 Frivilligt att uppge följande: antalet covid-19-fall under tiden 1.1.2021 – 31.8.2021.

Uppgifterna fås i första hand ur Institutet för hälsa och välfärds register över smittsamma sjukdomar, där smittfallen statistikförs enligt kundens hemkommun. Att fylla i detta är därför inte nödvändigt. Beloppet av understödet för smittspårning bestäms på basis av antalet smittfall i varje kommun. Ange antalet covid-19-fall i kommunen under tiden 1.1.2021 – 31.8.2021 (frivilligt). Om understöd söks för andra kommuners räkning, ange också antalet smittfall i alla de andra kommuner för vilka understöd enligt antalet smittfall söks. Uppgifterna begärs för att kunna säkerställa att Institutet för hälsa och välfärds statistikuppgifter är riktiga.

24 Understöd för vaccination (7 §)

25 Ansökan gäller understöd för vaccination

Välj "Ja" om ansökan gäller denna del av det funktionsspecifika understödet, och fyll också i de övriga uppgifter som begärs.

26 Ange den kommun eller de kommuner för vilka understöd för vaccinationer söks.

Flera kommunnamn anges med komma och utan mellanslag. Om ansökan gäller flera kommuner, ange i det öppna fältet alla de kommuner för vilka understöd för vaccination söks. Fyll i detta även om understöd för vaccination söks endast för de vaccinationer som utförts i den kommun som angetts som sökande.

27 Frivilligt att ange följande: Ange antalet vaccinationer mot covid-19 i kommunen.

Som grund för statsunderstödet används i första hand de uppgifter om vaccinationerna i varje kommun som samlas in av Institutet för hälsa och välfärd.

28 Ange det antal vaccinationer som privata aktörer har utfört för kommunens räkning och som de privata aktörerna inte har fått betalt för av kommunen.

I 3 kap. 8 § (225/2021) i sjukförsäkringslagen (1224/2004) finns bestämmelser om en särskild ersättning som betalas till privata aktörer för vaccinering mot covid-19. En del kommuner har avtal med privata aktörer om att kommunen kan överlåta vacciner till privata aktörer, som får ersättning enligt sjukförsäkringslagen för vaccineringskostnaderna. **Från det antal vaccinationer som används som grund för beräkningen av understödet avdras de vaccinationer som privata aktörer har utfört för kommunens räkning och som de privata aktörerna inte har fått betalt för av kommunen.** Om kommunen har ingått ett avtal med en privat aktör om att den privata aktören får betalt för vaccinationerna av kommunen, ska detta antal vaccinationer beaktas vid beräkningen av understödsbeloppet.

29 Understöd för vårdkostnader (8 §)**30 Ansökan gäller understöd för vårdkostnader**

Välj "Ja" om ansökan gäller denna del av det funktionsspecifika understödet, och fyll också i de övriga uppgifter som begärs.

31 Ange den kommun eller de kommuner för vilka understöd för vårdkostnader söks.

Flera kommunnamn anges med komma och utan mellanslag. Om ansökan gäller flera kommuner, ange i det öppna fältet alla de kommuner för vilka understöd för vårdkostnader söks. Fyll i detta även om understöd för vårdkostnader söks endast för vårddagarna i den kommun som angetts som sökande.

32-35 Allmänt om hur antalet vårddagar ska anges:

Antalet vårddagar som anges ska också innehålla inskrivnings- och utskrivningsdagar. Antalet ska i regel inte innefatta sådana vårddagar som betalats av en annan kommun eller samkommun. Om understödet söks för medlemskommuners räkning av en sådan annan samkommun eller kommun i ett samarbetsområde som avses i 3 § i förordningen om understöd för covid-19-kostnader, kan antalet vårddagar i ansökan dock också inbegripa sådana vårddagar som betalats av medlemskommunerna som en del av samkommunens normala faktureringsförfarande.

Vårddagarna ska inte innefatta besök inom öppenvården, t.ex. besök av hemsjukvården. Inte heller besök på poliklinik beaktas vid beräkningen av understödsbeloppet.

Vårddagarna inom den specialiserade sjukvården och intensivvården anges endast för tiden 1.4.2021 – 31.8.2021.

Finansministeriet har på basis av tre separata ansökningsomgångar beviljat sjukvårdsdistrikten understöd för covid-19-kostnader och för täckande av underskott. Med de understöd som beviljades på basis av den tredje ansökningsomgången täcktes också kostnaderna för januari, februari och mars 2021, och därför beviljas sjukvårdsdistrikten inte ersättning för vårddagarna i januari, februari och mars vid denna ansökningsomgång.

32 Antalet vårddagar för covid-19-patienter inom primärvården under tiden 1.1.2021-31.8.2021

Ange antalet vårddagar. Inkludera också vårddagarna inom hemsjukhusvården inom primärvården, eller besöksdagarna om faktureringen baserar sig på besöksdagarna.

33 Frivilligt att ange följande: Antalet vårddagar inom den specialiserade sjukvården under tiden 1.4.2021-31.8.2021

Uppgifterna fås i första hand från Institutet för hälsa och välfärd. Det är frivilligt att ge dessa uppgifter.

34 Om kommunen har egen specialiserad sjukvård, ange antalet vårddagar under tiden 1.1.2021-31.8.2021

Ange antalet vårddagar. Inkludera också vårddagarna inom hemsjukhusvården inom den specialiserade sjukvården.

35 Frivilligt att ange följande: Antalet vårddagar inom intensivvården under tiden 1.4.2021-31.8.2021

Uppgifterna fås i första hand från Institutet för hälsa och välfärd. Det är frivilligt att ge dessa uppgifter.

36 Understöd för andra direkta kostnader (10 §)**37 Ansökan gäller andra direkta kostnader**

Välj "Ja" om ansökan gäller denna del av det funktionsspecifika understödet, och fyll också i de övriga uppgifter som begärs.

38 Ange den kommun eller de kommuner eller det sjukvårdsdistrikt för vilket understöd för andra direkta kostnader söks.

Flera kommunnamn eller sjukvårdsdistriktsnamn anges med komma och utan mellanslag. Understödet för andra direkta kostnader beräknas genom att multiplicera invånarantalet i kommunen med den ersättningstaxa som statsbidragsmyndigheten fastställt. Beloppet av det understöd som beviljas till samkommuner för sjukvårdsdistrikt beräknas genom att invånarantalen i kommunerna i området multipliceras med en taxa som bestäms separat.

Om ansökan gäller flera kommuner, ange i det öppna fältet alla de kommuner för vilka understöd söks. Fyll i detta även om understöd för andra direkta kostnader söks endast på basis av invånarantalet i den kommun som angetts som sökande. Ange också om understödet söks på basis av invånarantalet i sjukvårdsdistriktet.