CirrusTest

69232 Kumla 070-4434964

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2017 - 09

kumla Box 115

Ref nr 123-55 692 32 kumla

| | mn | | | | sonnummer (12 siffror) |
|---|--|--|--|-------------------------------------|---|
| Stig Björk | | | | 193 | 350312-0051 |
| | | | | | |
| Du som är assi | stent fyller i tidsredovi | isningen på | sidan 2. Sedan lämnar | du den till din ar | betsgivare. Du som |
| är anordnare fy | ller sedan i punkt 3 - (| 6 på sidan 1 | | | |
| 2. Du som är as | sistent | | | | |
| Förnamn och efterna | mn | | | Per | sonnummer (12 siffror) |
| Loni Stark | | | | 194 | 411202-0211 |
| | | | | | |
| 3. Omfattas ass | istenten av kollektiv | avtal? | | | |
| | | | | | |
| ∑ Ja _ | Nej | | | | |
| | | | | | |
| 1 Uppgifter om | heräkningsperiod e | nliat arhata | stidslagen eller kollekt | ivavtal | |
| | <u> </u> | | | | |
| | | | nör kan svara på frågor | | |
| | san kan komma att ko idsredovisningen. | ontrollera de | uppgifter som du lämna | ar. Fyll i den elle | r de perioder som |
| ingai i den nai t | lusreuovistiirigett. | | | | |
| Från och med | till och med | Från och me | d till och med | Från och med | till och med |
| 2017-09-01 | 2017-09-30 | | | | |
| Från och med | till och med | Från och me | d till och med | Från och med | till och med |
| | | | | | |
| | | 1 | | | |
| 5. Anordnaren a | ıv personlig assistar | าร | | | |
| | | | mer under den här punktel | n) | |
| Jag har själv | anställt assistenten (Fyl | l inte i något | mer under den här punktel | · | anisationsnummer |
| Jag har själv | anställt assistenten (Fyl | l inte i något | mer under den här punktei | Org | anisationsnummer |
| Jag har själv | anställt assistenten (Fyl | l inte i något | mer under den här punktel | Org 55 | |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | anställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest | l inte i något | mer under den här punktei | Org 55 | 6875-2325 |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | anställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson | l inte i något i | | Org 55 | 6875-2325 efon, även riktnummer |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | anställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad | l inte i något i | | Org 55 | 6875-2325 efon, även riktnummer |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | anställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja | l inte i något aren Detsgivare för a | assistenten? | Org 55 Tele 07 | 6875-2325 efon, även riktnummer 0 443 49 64 |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | anställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja | l inte i något aren Detsgivare för a | | Org 55 Tele 07 | 6875-2325 efon, även riktnummer |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | nanställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Ja | l inte i något i iren petsgivare för a naren är iivare åt | assistenten? | Org 55 Tele 07 | 6875-2325 efon, även riktnummer 0 443 49 64 |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | nanställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Ja Nej, anord uppdragsgassistente | l inte i något i iren petsgivare för a naren är ijvare åt n som har | assistenten? | Org 55 Tele 07 | 6875-2325 efon, även riktnummer 0 443 49 64 |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | nanställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan a | l inte i något i iren Detsgivare för a naren är ijvare åt n som har arbetsgivare | ssistenten? Namn på arbetsgivaren | Org 55 Tele 07 | 6875-2325 efon, även riktnummer 70 443 49 64 eanisationsnummer |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | nanställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan a | l inte i något i iren Detsgivare för a naren är ijvare åt n som har arbetsgivare | assistenten? | Org 55 Tele 07 | 6875-2325 efon, även riktnummer 70 443 49 64 eanisationsnummer |
| Jag har själv Personen anl en assistans- | nanställt assistenten (Fylitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan a | l inte i något i iren Detsgivare för a naren är ijvare åt n som har arbetsgivare | ssistenten? Namn på arbetsgivaren | Org 55 Tele 07 | 6875-2325 efon, även riktnummer 70 443 49 64 eanisationsnummer |
| Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare | Anställt assistenten (Fylicitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a Nej, anord | naren är nivare åt n som har arbetsgivare | Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenten | Org 55 Tele 07 Org | 6875-2325 efon, även riktnummer 70 443 49 64 eanisationsnummer |
| Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare 6. Underskrift av | Anställt assistenten (Fylicitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a Nej, anord | naren är naren är arbetsgivare åt naren är upp | ssistenten? Namn på arbetsgivaren | Org 55 Tele 07 Org | 6875-2325 efon, även riktnummer 70 443 49 64 eanisationsnummer |
| Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare 6. Underskrift av Jag intygar att upp | Anställt assistenten (Fylicitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a Nej, anord Nej, anord | naren är naren är arbetsgivare åt naren är upp | Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenten | Org 55 Tele 07 Org som är egenföret | 6875-2325 efon, även riktnummer 70 443 49 64 eanisationsnummer agare. |
| Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare 6. Underskrift av | Anställt assistenten (Fylicitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a Nej, anord | naren är naren är arbetsgivare åt naren är upp | Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenten | Org 55 Tele 07 Org som är egenföret | 6875-2325 efon, även riktnummer 70 443 49 64 eanisationsnummer |
| Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare 6. Underskrift av Jag intygar att upp | Anställt assistenten (Fylicitar Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a Nej, anord Nej, anord | naren är naren är arbetsgivare åt naren är upp | Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenten | Org 55 Tele 07 Org som är egenföret | 6875-2325 efon, även riktnummer 70 443 49 64 eanisationsnummer agare. |

Bered-

skapstid

7. Redovisning av utförd assistans

| Dag | Assistanstid (klockslag) | Aktiv tid | Väntetid | Bered- skapstid | Dag | Assistanstid (klockslag) | Aktiv tid | Väntetid |
|-----|-----------------------------|-------------|-------------|--------------------|-----|-----------------------------|-------------|-------------|
| 01 | 06.00 - 07.00 | | | | 12 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 01 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | 12 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | |
| 03 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | 13 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 03 | 07.00 - 08.00 | | | | 13 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | |
| 04 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | 14 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 04 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | 14 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | |
| 05 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | 15 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 05 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | 15 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | |
| 06 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | 16 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 06 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | 16 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | |
| 07 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | 17 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 07 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | 17 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | |
| 80 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | 18 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 08 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | 18 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | |
| 09 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | 19 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 09 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | 19 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | |
| 10 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | 20 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 10 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | 20 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | |
| 11 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | 21 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes |
| 11 | 07.00 - 08.00 | | | | 21 | 07.00 - 08.00 | | |

| Summa tid: | Aktiv tid | | Väntetid | | Beredskapstid | |
|---|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057) | Timmar 20 | Minuter 00 | Timmar 20 | Minuter 00 | Timmar 0 | Minuter 00 |

8. Underskrift av dig som är assistent

| Jag intygar att uppgifterna är riktiga. | | | | | | |
|---|--------------|--------------------------|--|--|--|--|
| Datum | Namnteckning | Telefon, även riktnummer | | | | |

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".

När du har skrivit under blanketten lämnar du den till din arbetsgivare.

CirrusTest

69232 Kumla 070-4434964 Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2017 - 09

kumla Box 115 Ref nr 123-55 692 32 kumla

| örnamn och eftern | iamn | | | | | ersonnummer (12 siffror) |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------|---|
| Stig Björk | | | | | 13 | 9350312-0051 |
| Du som är ass är anordnare f | | | | idan 2. Sedan lämnaı | r du den till din a | arbetsgivare. Du som |
| 2. Du som är as | | | | | | |
| örnamn och eftern _oni Stark | amn | | | | | ersonnummer (12 siffror) 9411202-0211 |
| | | | | | | |
| 3. Omfattas ass | Nej | v kollektiv | avtal? | | | |
| | | | | | | |
| l. Uppgifter on | n beräkning | speriod e | nligt arbetst | idslagen eller kollek | tivavtal | |
| | ssan kan ko | mma att ko | | ör kan svara på frågo uppgifter som du lämr | | |
| rån och med | till och me | | Från och med | till och med | Från och me | ed till och med |
| | | | | | I | |
| | till och me | | Från och med | till och med | Från och me | ed till och med |
| 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare | av personl v anställt assi | ig assistar stenten (Fyll nn på anordna rusTest taktperson | ns I inte i något m | till och med er under den här punkte | en) O 5 | rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64 |
| 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans | av personl v anställt assi | ig assistar stenten (Fyll nn på anordna rusTest taktperson ad | ns I inte i något m | er under den här punkte | en) O 5 | rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer |
| 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans | av personl v anställt assi nlitar S- Nam Cir Kon Gil Är a | ig assistar stenten (Fyll nn på anordna rusTest taktperson ad nordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter | ns I inte i något maren petsgivare för as Inaren är givare åt | er under den här punkte | en) O 5 Te 0 | rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer |
| 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans | av personl v anställt assi nlitar S- Nam Cir Kon Gil Är a | ig assistar stenten (Fyll nn på anordna trusTest taktperson ad nordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a | ns I inte i något maren Detsgivare för as Inaren är givare åt n som har arbetsgivare | er under den här punkte sistenten? | en) 5 Te 0 | rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64 rganisationsnummer |
| 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare | av personl v anställt assi nlitar S- Nam Kon Gil Är a | ig assistar stenten (Fyll nn på anordna rrusTest taktperson ad nordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a | ns I inte i något maren Detsgivare för as Inaren är givare åt n som har arbetsgivare | er under den här punkte sistenten? Namn på arbetsgivaren ragsgivare åt assistente | en) O Te O o n som är egenföre | rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64 rganisationsnummer |
| 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare | av personi v anställt assi nlitar Gir Kon Gil Är a | ig assistar stenten (Fyll an på anordna rrusTest taktperson ad nordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord | ns I inte i något maren petsgivare för as Inaren är njivare åt n som har arbetsgivare Inaren är uppd Inaren är uppd | er under den här punkte sistenten? Namn på arbetsgivaren | en) O Te O o n som är egenföre | rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64 rganisationsnummer |

4 (6)

7. Redovisning av utförd assistans

| Dag | Assistanstid (klockslag) | Aktiv tid | Väntetid | Bered- skapstid | Dag | Assistanstid (klockslag) | Aktiv tid | Väntetid | Bered- skapstid |
|-----|--------------------------|-------------|-------------|--------------------|-----|-----------------------------|-----------|----------|--------------------|
| 22 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | | | | | |
| 22 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | | | | | |
| 23 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | | | | | |
| 23 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | | | | | |
| 24 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | | | | | |
| 24 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | | | | | |
| 25 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | | | | | |
| 25 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | | | | | |
| 26 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | | | | | |
| 26 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | | | | | |
| 27 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | | | | | |
| 27 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | | | | | |
| 28 | 06.00 - 07.00 | | | | | | | | |
| 28 | 07.00 - 08.00 | | | | | | | | |
| 29 | 06.00 - 07.00 | | | | | | | | |
| 29 | 07.00 - 08.00 | | | | | | | | |
| 30 | 06.00 - 07.00 | | \boxtimes | | | | | | |
| 30 | 07.00 - 08.00 | \boxtimes | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| Summa tid: | Aktiv tid | | Väntetid | | Beredskapstid | |
|---|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057) | Timmar 9 | Minuter 00 | Timmar 9 | Minuter 00 | Timmar 0 | Minuter 00 |

8. Underskrift av dig som är assistent

| Jag intygar att uppgifterna är riktiga. | | | | | | |
|---|--------------|--------------------------|--|--|--|--|
| Datum | Namnteckning | Telefon, även riktnummer | | | | |

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".

När du har skrivit under blanketten lämnar du den till din arbetsgivare.

Sammanställningsblankett för ersättning av personlig assistans

CirrusTest

69232 Kumla 070-4434964

Blanketten ska skickas in varje månad i efterskott, senast den 10.e dagen i månaden, tillsammans med en kopia av tidsredovisningen för antal utförda timmar. Tidsredovisningen ska undertecknas av den enskilde/ legal ställföreträdare samt assistenter eller assistans -

| Ar och månad | |
|--------------|--|
| 2017 - 09 | |

Skicka blanketten till

kumla **Box 115** anordnare. Uppgifterna utgör underlag för kommunens 692 32 kumla utbetalning. Inga fakturor tas emot. Referens kod 123-55 1. Personuppgifter (Den assistansberättigade) Personnummer (12siffror) Förnamn och efternamn Stig Björk 19350312-0051 2. Antal beviljade timmar assistans timmar Antal beviljade timmar och minuter per vecka Period för beslutet F.r.o.m - T.o.m 8.19 2015-09-01 -- 2017-12-31 33.32 2017-09-01 -- 2018-01-31 3. Redovisning av utförd assistans Aktiv tid Väntetid, faktiska timmar Beredskapstid, faktiska timmar Timmar minuter Timmar Timmar minuter minuter 29 0 29 00 00 00 1 Tidsredovisning personlig assistans Jag skickar med (antal) 4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden? ☐ Nej Första dagen på sjukhus den här månaden sista dagen på sjukhus den här månaden ___ Ja Har du varit i kontakt med biståndshandläggare gällande personlig assistans under sjukhusvistelse? JA NEJ Aktiv tid Väntetid, faktiska timmar Beredskapstid, faktiska timmar Timmar minuter Timmar minuter Timmar minuter Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2. 5. Har du anlitat en assistent som är bosatt utanför EES - området? (LSS 9d§) Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina ☐ Ja uppgifter F.r.o.m - T.o.m Väntetid, faktiska timmar Aktiv tid Beredskapstid, faktiska timmar Timmar minuter Timmar minuter Timmar minuter

| 6. Assistansanordnare – arbetsgivare för personlig assistans som utför beviljade assistans timmar | | | | | | |
|---|---|---------|------------|--|--|--|
| Bolags namn och organisations nummer | | Telefor | n nummer | | | |
| CirrusTest | 556875-2325 | 070-4 | 434964 | | | |
| Mejladress support@time2view.se | Ersättningen betalas ut ti kontonummer inklusive clearingnummer | 11 | 5895-65988 | | | |

| | | | | | 6 |
|--------------------------|--|--|-------------------|--|-------------|
| Tillstånd från inspektio | onen för vård och om | sorg (IVO) | ЈА 🗌 | NEJ 🗌 | |
| | | | | | |
| Underskrift | | | | | |
| vilka vi förbinder oss | att följa. Vi försäkra eddela din kommun. | r på heder och samvete att i Vi vet att det är straffbart a | appgifterna i bla | rsättning av personlig assistans enligt 9 § unketten är riktiga och fullständiga. När u ga uppgifter, att utelämna något eller att i | ippgifterna |
| Datum | Namnteckning | 3 | | Telefon, även riktnummer | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | l . | | | 1 | |
| . Fyll i här om d | u som skrivit un | der är ställföreträdai | ·e | | |
| Jag är | | | | | |
| ☐ vårdı | nadshavare | god man | | förvaltare | |
| Namnförtydligande | | | | Personnummer (12 siffror) | |
| | | | | | |
| | | | | | |