Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

	namn					Personnummer	. ,
Stefan Derand	ler					19910220-46	559
				an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare	e. Du som
är anordnare	fyller se	dan i punkt 3	- 6 på sidan 1.				
2. Du som är a	ssister	nt					
örnamn och efterr						Personnummer	. ,
John Anderse	n					19961112-92	272
3. Omfattas as	cictont	on av kallakt	ivovtol2				
		en av konekt	ivaviai :				
Ja	X Nej						
1. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod	enligt arbetstid	slagen eller kollekt	ivavtal		
				kan svara på frågor			
			kontrollera de up	pgifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perio	der som
ingår i den häi	r tidsred	lovisningen.					
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med til	l och med
2019-08-01	201	9-11-30			1		
2013-00-01	20	9-11-30					
Från och med		ch med	Från och med	till och med	Från och	med til	l och med
			Från och med	till och med	Från och	med til	l och med
			Från och med	l till och med	Från och	med til	l och med
Från och med	till o	ch med		l till och med	Från och	med til	l och med
Från och med 5. Anordnaren	av per	ch med	ans	l till och med		med til	l och med
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	till o	ch med	ans yll inte i något mer			med til	
Från och med 5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F	ans yll inte i något mer	under den här punktel		Organisationsnu 769612-010	ummer)9
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkter		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri	ummer)9 ktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS: stafsson o Birg	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnu 769612-010	ummer)9 ktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri	ummer)9 ktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00	ummer)9 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri	ummer)9 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag	ans yll inte i något mer inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00	ummer)9 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Da Nej, ano uppdrag assisten	ans Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00	ummer)9 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Da Nej, ano uppdrag assisten	ans yll inte i något mer inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00	ummer)9 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en annal	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00 Organisationsnu	ummer)9 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en annal	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00 Organisationsnu	ummer)9 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans anordnare	till on av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en annar	ans Tyll inte i något mer inaren S FAMILJEASS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n) som är egenf	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00 Organisationsnu	ummer)9 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, ano uppdrag assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, ano	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander tenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	n) som är egenf	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00 Organisationsnu	ummer)9 ktnummer 9

7. Redovisning av utförd assistans

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
08	08.00 - 22.00	\boxtimes			29	08.00 - 22.00	\boxtimes		
08	22.00 - 24.00		\boxtimes		29	22.00 - 24.00		\boxtimes	
09	00.00 - 06.00		\boxtimes		30	00.00 - 06.00		\boxtimes	
09	06.00 - 08.15	\boxtimes			30	06.00 - 08.15	\boxtimes		
10	08.00 - 22.00	\boxtimes			31	08.00 - 22.00	\boxtimes		
10	22.00 - 24.00		\boxtimes		31	22.00 - 24.00			
11	00.00 - 06.00								
11	06.00 - 08.15								
15	08.00 - 22.00	\boxtimes							
15	22.00 - 24.00		\boxtimes						
16	00.00 - 06.00								
16	06.00 - 08.15								
17	15.00 - 22.00								
17	22.00 - 24.00								
18	00.00 - 06.00								
18	06.00 - 08.15								
22	08.00 - 22.00								
22	22.00 - 24.00		\boxtimes						
23	00.00 - 06.00		\boxtimes						
23	06.00 - 08.15								

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 104	Minuter 30	Timmar 50	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".

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	namn					Personnummer (12 siffror)
Stefan Derand	ler					19910220-4659
				lan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som
ar anordnare	Tyller se	dan i punkt 3 - 6	o pa sidan 1.			
. Du som är a	assisten	nt				
örnamn och efteri						Personnummer (12 siffror)
Malin Derande	er					19850909-4663
. Omfattas as	ssistent	en av kollektiv	avtal?			
Ja	Nej					
. Uppgifter o	m beräk	ningsperiod e	nligt arbetstic	Islagen eller kollekti	ivavtal	
		<u> </u>		kan svara på frågor		asperioder
						eller de perioder som
ingår i den hä			'	10	Í	
rån och med	till or	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-08-01		9-11-30		0011 11100	1	
Från och med till och med						
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	till od			till och med	Från och	med till och med
	till od	ch med		till och med	Från och	med till och med
i. Anordnaren	till oo	sonlig assistar	ns	till och med		med till och med
5. Anordnaren	till oo	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna	ns inte i något me	r under den här punkter		Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något me	r under den här punkter		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något me Iren FAMILJEAS	r under den här punkter		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	ns linte i något me iren FAMILJEAS afsson o Bir	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns linte i något me iren FAMILJEAS afsson o Bir	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb	inte i något me iren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn	inte i något me iren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
i. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb	inte i något me iren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något me iren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något me iren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppdra	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	n) som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något me aren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppdra	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n) som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	n av pers lv anställt anlitar is- av dig s	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något me aren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppdra	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	n) som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		\boxtimes						
07	22.00 - 24.00		\boxtimes						
08	00.00 - 06.00		\boxtimes						
14	22.00 - 24.00		\boxtimes						
15	00.00 - 06.00								
21	22.00 - 24.00								
22	00.00 - 06.00								
24	22.00 - 24.00								
25	00.00 - 06.00								
28	22.00 - 24.00								
29	00.00 - 06.00								
						_			

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 46	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".

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och efternamn					Personnummer (12 siffror)
Stefan Derander					19910220-4659
Du som är assister är anordnare fyller			dan 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
. Du som är assist	ent				
örnamn och efternamn					Personnummer (12 siffror)
esper Grundsten					19960130-2137
. Omfattas assiste	enten av kollektiva	avtal?			
Ja 🔀 N	lej				
-					
. Unnaifter om her	räkningsneriod er	nligt arhetstig	dslagen eller kollekt	ivavtal	
	<u> </u>				reportedor
			r kan svara på frågor opgifter som du lämn		eller de perioder som
ingår i den här tidsr			7.5	,	
rån och med til	II och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	019-11-30	Fran Och med	till och med	Fiall Octi	med till och med
	Il och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
. Anordnaren av p	ersonlig assistan	s			
Jag har själv anst	tällt assistenten (Fyll	inte i något me	r under den här punkte	n)	
	Namn på anordna	_	•	·	Organisationsnummer
Personen anlitar en assistans-	VARBERGS		SISTANS		769612-0109
anordnare	Kontaktperson				Telefon, även riktnummer
	Är anordnaren arb		gitta Wåhlander		034 037 00 9
	✓ Ja	etsgivare for assi	stenten?		
	Nej, anordr	naren är	lamn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	uppdragsgi				
	assistenter en annan a	n som har urbetsgivare			
	511 4111 411				
	Nej, anordr	naren är uppdra	igsgivare åt assistenter	som är egenfö	iretagare.
	1				
. Underskrift av di	g som är anordna	are eller siälv	har anställt assiste	nten	
ag intygar att uppgifte					
	lamnteckning			1	Telefon, även riktnummer
	9				

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Beredskapstid

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid
01	08.00 - 16.00				24	00.00 - 06.00		\boxtimes
02	08.00 - 16.00	\boxtimes			24	06.00 - 08.15		
03	08.00 - 22.00	\boxtimes			25	08.00 - 17.00		
03	22.00 - 24.00		\boxtimes		28	08.00 - 17.00		
04	00.00 - 06.00		\boxtimes		30	08.00 - 22.00		
04	06.00 - 08.15	\boxtimes			30	22.00 - 24.00		\boxtimes
07	08.00 - 17.00	\boxtimes			31	00.00 - 06.00		\boxtimes
09	08.00 - 22.00	\boxtimes			31	06.00 - 08.15	\boxtimes	
09	22.00 - 24.00		\boxtimes					
10	00.00 - 06.00		\boxtimes					
10	06.00 - 08.15	\boxtimes						
11	08.00 - 17.00	\boxtimes						
14	08.00 - 17.00	\boxtimes						
16	08.00 - 22.00	\boxtimes						
16	22.00 - 24.00							
17	00.00 - 06.00		\boxtimes					
17	06.00 - 08.15	\boxtimes						
21	08.00 - 17.00	\boxtimes						
23	08.00 - 22.00	\boxtimes						
23	22.00 - 24.00		\boxtimes					

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 151	Minuter 15	Timmar 40	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.

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Stefan Derand	namn I er						sonnummer (12 siffror) 910220-4659
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (sidan 2. Sedan läm	nnar du de	n till din ar	betsgivare. Du som
2. Du som är a		ıt					
örnamn och efterr							sonnummer (12 siffror)
Monica Walfri	dsson					196	610511-4604
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?				
Ja	Nej						
. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kol	llektivavta	al	
	ıssan ka	in komma att ko		nör kan svara på frå uppgifter som du lä			
rån och med 2019-08-01		ch med 9-11-30	Från och med	d till och med	F	rån och med	till och med
	4:11 -						
-ran och med	TIII O	ch med	Från och med	d till och med	F	rån och med	till och med
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assistar	ns Linte i något i	mer under den här pu		Org 76	till och med anisationsnummer 9612-0109 efon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	Org 76 Tele	anisationsnummer 9612-0109
Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	Org 76 Tele	anisationsnummer 9612-0109 efon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är pivare åt	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	Org 76 Tele 03	anisationsnummer 9612-0109 efon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är rivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?	er	Org 76 Tele 03	anisationsnummer 19612-0109 efon, även riktnummer 14 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är nivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivare dragsgivare åt assiste	er enten som ä	Org 76 Tele 03	anisationsnummer 19612-0109 efon, även riktnummer 14 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	I inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är nivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivare	er enten som ä	Org 76 Tele 03	anisationsnummer 19612-0109 efon, även riktnummer 14 037 00 9

7. Redovisning av utförd assistans

7. R	edovisning av utförd	assistar	ıs		. —	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanst (klockslag)
01	16.00 - 22.00				20	22.00
01	22.00 - 24.00				21	00.00
02	00.00 - 06.00		\boxtimes		21	06.00
02	06.00 - 08.15	\boxtimes			22	06.00
04	17.00 - 24.00	\boxtimes			24	08.00
05	00.00 - 07.30		\boxtimes		25	06.00
05	07.30 - 18.00	\boxtimes			26	17.00
06	18.00 - 22.00	\boxtimes			27	00.00
06	22.00 - 24.00		\boxtimes		27	07.30
07	00.00 - 06.00		\boxtimes		28	14.00
07	06.00 - 08.30	\boxtimes				
08	06.00 - 08.30	\boxtimes				
12	18.00 - 24.00	\boxtimes				
13	00.00 - 07.30		\boxtimes			
13	07.30 - 18.00	\boxtimes				
14	16.00 - 22.00	\boxtimes				
18	16.00 - 24.00	\boxtimes				
19	00.00 - 07.30					
19	07.30 - 18.00	\boxtimes				
20	18.00 - 22.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
20	22.00 - 24.00		\boxtimes	
21	00.00 - 06.00		\boxtimes	
21	06.00 - 08.30			
22	06.00 - 08.30			
24	08.00 - 17.00			
25	06.00 - 08.30	\boxtimes		
26	17.00 - 24.00	\boxtimes		
27	00.00 - 07.30		\boxtimes	
27	07.30 - 18.00			
28	14.00 - 22.00			

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 121	Minuter 45	Timmar 54	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	ktiga.	
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

	namn						immer (12 siffror)
Stefan Derand	er					199102	20-4659
		fyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till c	lin arbets	givare. Du som
2. Du som är a		nt					
Förnamn och efterr Tony Walfrids:							immer (12 siffror) 22-4655
						'	
	sistent Nej	en av kollektiva	avtal?				
Ja	Z Nej						
I. Uppgifter on	n beräl	kningsperiod ei	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal		
Den arbetsgiva	arorgar ssan ka	nisation som and an komma att ko	rdnaren tillh	nör kan svara på frågd uppgifter som du läm	or om beräkni		
rån och med 2019-08-01		ch med 19-11-30	Från och med	till och med	Från oc	h med	till och med
Från och med	l till o	ch med	Från och med	till och med	Från oc	h med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	ner under den här punk		Organisa 76961. Telefon, a	tionsnummer 2-0109 även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisa 76961	tionsnummer 2-0109 även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisa 76961 Telefon, a 034 03	tionsnummer 2-0109 även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	ten)	Organisa 76961 Telefon, a 034 03	tionsnummer 2-0109 aven riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans anordnare	av per v anställ nlitar S-	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnuppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	ten) en som är egel	Organisa 76961 Telefon, a 034 03	tionsnummer 2-0109 aven riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnuppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten) en som är egel	Organisa 76961 Telefon, a 034 03	tionsnummer 2-0109 aven riktnummer 37 00 9

7. Redovisning av utförd assistans

	7. Redovisning av utförd assistans									
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag					
01	06.00 - 08.30	\boxtimes			20					
02	15.00 - 22.00	\boxtimes			20					
02	22.00 - 24.00		\boxtimes		21					
03	00.00 - 06.00		\boxtimes		24					
03	06.00 - 08.15	\boxtimes			25					
04	08.00 - 17.00	\boxtimes			26					
05	18.00 - 24.00	\boxtimes			26					
06	00.00 - 07.30		\boxtimes		27					
06	07.30 - 18.00	\boxtimes			27					
07	15.00 - 22.00	\boxtimes			28					
11	17.00 - 24.00	\boxtimes			28					
12	00.00 - 07.30		\boxtimes		29					
12	07.30 - 18.00	\boxtimes								
13	18.00 - 22.00	\boxtimes								
13	22.00 - 24.00		\boxtimes							
14	00.00 - 06.00		\boxtimes							
14	06.00 - 08.30	\boxtimes								
15	06.00 - 08.30	\boxtimes								
18	08.00 - 17.00	\boxtimes								
19	17.00 - 24.00									

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
20	00.00 - 07.30		\boxtimes	
20	07.30 - 18.00			
21	16.00 - 22.00	\boxtimes		
24	17.00 - 22.00	\boxtimes		
25	16.30 - 24.00			
26	00.00 - 07.30		\boxtimes	
26	07.30 - 18.00	\boxtimes		
27	17.30 - 22.00			
27	22.00 - 24.00		\boxtimes	
28	00.00 - 06.00		\boxtimes	
28	06.00 - 08.30	\boxtimes		
29	06.00 - 08.30	\boxtimes		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 135	Minuter 45	Timmar 54	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	ktiga.	
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Stefan D	och efternamn Derander							Personnummer (12 siffror) 19910220-4659
. Redo	visning av all utförd	assista	ns under	månade	n			
ktiv tid		Vän	ntetid, faktisk	a timmar			Beredska	pstid, faktiska timmar
mmar	minuter	timn	mar	minuter			timmar	minuter
513	15	24	45	00			0	00
. Har a	ssistans utförts i bai	rnomsoı	rg, skola (eller dag	ılig verks	amhet		
Ja	Nej		<u> </u>		,			
. Har d	u vårdats på sjukhus	s den hä	ir månade	en?				
Nej								
	Från och med (år, månad	d, dag)	Klockslag		Till och me	ed (år, månad,	, dag)	Klockslag
Ja	, ,	. 0,	ŭ			,	σ,	
								+
5 . Har d	u vistats i ett land ut							s? ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i lar du anv	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut	/arför du b assistan tbetalning t	ehövde anli es och fåti till köp av pe	ta en assi t ersättn rsonlig ass	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till v	/arför du b assistan tbetalning t	ehövde anli es och fåti till köp av pe	ta en assi	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 5 . Fyll i lar du anv	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut	/arför du b assistan tbetalning t	ehövde anli es och fåti till köp av pe	ta en assi t ersättn rsonlig ass	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn	varför du b assistan tbetalning t	ehövde anli es och fåt till köp av pe krond	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar	ing i efte	rskott	kså in ha	
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Unde ag försä	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv	varför du b assistan tbetalning t ns	ehövde anli s och fått iill köp av pe kronc pgifterna i	ta en assiste ersättnersonlig assor kvar	ing i efte istans?	rskott och fullständ	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Unde ag försä lär uppg	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd	ehövde anli s och fått iill köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki	ta en assiste ersättnersonlig assor kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter,
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning t as rete att up jag medd	ehövde anli s och fåti till köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki örsäkringsk	ta en assiste ersättnersonlig assor kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd	ehövde anli s och fåti till köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki örsäkringsk	ta en assiste ersättnersonlig assor kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter,
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm batum (år,	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste nna något eller att inte m månad, dag)	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd neddela Fo	ehövde anli s och fått iill köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäkr örsäkringsk ing	ta en assiste ersättn rsonlig assor kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve ir uppgifter	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i dar du anv Ja 7. Under ag försä Vär uppg ttt uteläm Oatum (år,	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd neddela Fo	ehövde anli s och fått iill köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäkr örsäkringsk ing	ta en assiste ersättn rsonlig assor kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve ir uppgifter	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.

Redovisning av kostnader

Du ska redovisa dina kostnader i följande situationer:

Om du själv har anställt dina assistenter ska du alltid redovisa dina kostnader för sådana assistenter. Detsamma gäller om du har beviljats assistansersättning med ett högre timbelopp eller har ansökt om högre timbelopp för tid före beslut och beslut ännu inte har fattats. Du ska även redovisa dina kostnader om du har eller kan ha rätt till utbetalning med ett skäligt belopp för assistans anlitad utanför EES.

Om du får ersättningen i förskott ska du redovisa i slutet av perioden. Om du får ersättningen i efterskott ska du redovisa varje månad.

9. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader	kronor	kronor
Lön i form av OB-tillägg	kronor	kronor
Assistansomkostnader	kronor	kronor
Utbildningskostnader	kronor	kronor
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader	kronor	kronor
Administrationskostnader	kronor	kronor
Summa kostnad för assistansen:	kronor	kronor
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på:	timmar	

10. Fyll i här om du får ersättning i förskott				
10.a Uppgift om perioden				
Från och med (månad)	Till och med (månad)			
10.b Finns det pengar kvar som du inte	har använt för att köpa perso	nlig assistans?		
Nej Ja, det finns	kronor kvar			

När vi har fått din redovisning kommer vi att göra en slutavräkning. Det innebär att vi jämför den ersättning du har fått med den som du har redovisat. Om du inte har använt all ersättning till din personliga assistans under perioden så ska du betala tillbaka överskottet. Vi behöver veta hur du i så fall vill att det ska gå till.

10.c Hur	vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?
┌─ Jag ˈ	vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande
└── utbe	etalningar.

₇ Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket er	sättning för den
här perioden.	