



År och månad

--

839 88 Östersund

1. Personen som har personlig assistans

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

2. Du som är assistent

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Bostadsadress	Postnummer och ort	

3. Redovisning av utförd assistans

Skriv den faktiska tiden i timmar och hundradelar. Tid för personalmöten, utbildning med mera ska inte redovisas eftersom kostnaden för detta ingår i assistansersättningens timbelopp.	Omvandling från minuter till hundradelar		
	5 min = 0,08	25 min = 0,42	45 min = 0,75
	10 min = 0,17	30 min = 0,5	50 min = 0,83
	15 min = 0,25	35 min = 0,58	55 min = 0,92
	20 min = 0,33	40 min = 0,67	

Dag	Assistanstid (klockslag)	Tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Tid	Väntetid	Bered- skapstid
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–					–			
	–				Summa tid:				
					Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)				

4. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Sidan 2: För dig som är anordnare eller själv anställer dina assistenter

Här lämnar du uppgifter om kollektivavtal, assistentens arbetstid, om anordnaren och om assistenten har en annan arbetsgivare. Sedan skriver du under, vilket innebär att du intygar att alla uppgifter i blanketten är riktiga.

Du som själv anställer dina assistenter behöver inte fylla i punkt 7.

5. Omfattas assistenten av kollektivavtal?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

6. Uppgifter om beräkningsperiod

Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder enligt arbetstidslagen, kollektivavtal eller lagen om arbetstid i husligt arbete. Om den månad som redovisas på sidan 1 ingår i flera beräkningsperioder fyller du i arbetstiden för varje period. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar.

Från och med	till och med	Assistentens sammanlagda arbetstid hittills under beräkningsperioden
Från och med	till och med	Assistentens sammanlagda arbetstid hittills under beräkningsperioden

7. Uppgifter om anordnaren

Namn på anordnaren		Organisationsnummer
Kontaktperson		Telefon, även riktnummer
Är ni arbetsgivare för assistenten?		
<input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Nej, vi är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare	Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer

8. Underskrift av anordnare eller egen arbetsgivare

Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer