0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Anne Stål	namn					Personnum 19460911	mer (12 siffror)
D						Para Lateral	
		edan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till (ain arbetsgi	vare. Du som
2. Du som är a		nt				Doreonnum	mer (12 siffror)
Bo Ek						19780912	,
R Omfattae ae	eietant	en av kollektiv	avtal?				
Ja [Nej	ell av kollektiv	avtai:				
I. Uppgifter on	n beräl	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal		
	ssan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du läm			
rån och med 2020-03-01		ch med 21-01-31	Från och med	till och med	Från o	ch med	till och med
	en .						
-ran och med	TIII O	ch med	Från och med	d till och med	Från o	ch med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll	n s inte i något r	till och med till och med			
5. Anordnaren	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	n s inte i något r			Organisatio 556875-	nsnummer 2325
Jag har själ	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna	n s inte i något r			Organisatio 556875-	nsnummer 2325 en riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	inte i något r	mer under den här punk		Organisatio 556875- Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk		Organisatio 556875- Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk	ten)	Organisatio 556875- Telefon, äv. 070 443	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställ nlitar S-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en som är ege	Organisatio 556875- Telefon, äv. 070 443	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	en som är ege	Organisatio 556875- Telefon, äv. 070 443	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64

7. Redovisning av utförd assistans

7. R	edovisning av utförd	assistan	IS		
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag
13	18.00 - 19.30				26
13	19.30 - 24.00		\boxtimes		26
14	00.00 - 06.00		\boxtimes		27
14	06.00 - 08.00	\boxtimes			27
16	02.00 - 06.00		\boxtimes		30
16	06.00 - 10.00	\boxtimes			30
17	02.00 - 04.00		\boxtimes		31
17	04.00 - 10.00	\boxtimes			31
18	02.00 - 04.00		\boxtimes		
18	04.00 - 10.00	\boxtimes			
19	02.00 - 04.00		\boxtimes		
19	04.00 - 10.00	\boxtimes			
20	02.00 - 04.00		\boxtimes		
20	04.00 - 10.00	\boxtimes			
23	02.00 - 06.00		\boxtimes		
23	06.00 - 10.00	\boxtimes			
24	02.00 - 04.00		\boxtimes		
24	04.00 - 10.00	\boxtimes			
25	02.00 - 04.00		\boxtimes		
25	04.00 - 10.00	\boxtimes			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
26	02.00 - 04.00		\boxtimes	
26	04.00 - 10.00	\boxtimes		
27	02.00 - 04.00		\boxtimes	
27	04.00 - 10.00	\boxtimes		
30	02.00 - 06.00		\boxtimes	
30	06.00 - 10.00			
31	02.00 - 04.00		\boxtimes	
31	04.00 - 10.00	\boxtimes		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 69	Minuter 30	Timmar 40	Minuter 30	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.

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	nn				Personnummer (12 siffror) 19460911-0046
	stent fyller i tidsredov ler sedan i punkt 3 -		lan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som
. Du som är ass	sistent				
örnamn och efternan Bilad Nevo	nn				Personnummer (12 siffror) 19580701-2058
. Omfattas assi	stenten av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgivard Försäkringskass	organisation som and	ordnaren tillhör	Islagen eller kollekt kan svara på frågor opgifter som du lämna	om beräknin	gsperioder. eller de perioder som
rån och med 020-03-01	till och med 2020-03-31	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	Kontaktperson Är anordnaren art	l inte i något mer aren petsgivare för assis	r under den här punkter stenten? amn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer Telefon, även riktnummer Organisationsnummer
Jag har själv a Personen anlit en assistans-	Anställt assistenten (Fyloanställt assistenten (Fyloanställt assistenten (Fyloanställt assistenten (Fyloanställt assistenten (Fyloanställt assistenten annan a	l inte i något mel aren Detsgivare för assis naren är givare åt n som har arbetsgivare	stenten? amn på arbetsgivaren		Telefon, även riktnummer Organisationsnummer
Jag har själv a Personen anlit en assistans- anordnare	Anställt assistenten (Fyloratar Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan i Nej, anord	naren är som har arbetsgivare åt n som har arbetsgivare	stenten?	som är egenf	Telefon, även riktnummer Organisationsnummer
	Anställt assistenten (Fyloratar Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan i Nej, anord	I inte i något mel aren petsgivare för assis maren är givare åt n som har arbetsgivare naren är uppdra	stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	som är egenf	Telefon, även riktnummer Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	06.00 - 12.00	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 6	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.					
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer		
2020-04-02, kl. 13.00	Gilad Nevo	e-signering via Time2View	070 443 49 64		

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

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

0771-524 524 www.forsakringskassan.se

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	h efternamn					Personnummer (12 siffror)
Anne Stå						19460911-0046
. Redovi	sning av all utförd a	ssistans und	er månade	1		
ktiv tid			tiska timmar		Beredska	apstid, faktiska timmar
mmar	minuter	timmar	minuter		timmar	minuter
75	30	40	30		0	00
. Har as	sistans utförts i barı	nomsorg, sko	la eller dag	lig verksamhe	t	
Ja	Nej					
. Har du	vårdats på sjukhus	den här mån	aden?			
Nej						
	Från och med (år, månad,	dag) Klocksla		Till och med (år, n	nånad dag)	Klockslag
Ja	Fran och med (ar, manad,	dag) Klocksia	ıy	Till Och med (ar, n	ialiau, uay)	Niocksiag
'						
. Har du	vistats i ett land uta	ınför EES-om	rådet och a	nlitat en assis	tent på plat	s?
					-	
Ja	Bifoga en förklaring till va	rför du behövde	anlita en assis	tent på plats. Skic	cka också in h	andlingar som styrker dina uppgi
•						
. FvII i h	är om du har köpt a	ssistans och	fått ersättn	na i efterskott	t	
	nt föregående månads utb					
Ja	Nej, det finns	kr	onor kvar			
Unders			-: -	*:	1.42	
	ar på heder och samve			-	_	
ag försäki		ag meddela Fors				
ag försäki är uppgifl	erna förändras måste ja Ja något eller att inte me		igonaccari na	appgillerria jag	iaiiiiat ioiaiit	
ag försäki är uppgift t utelämr	a något eller att inte me		<u> </u>			Telefon, även riktnummer
ag försäki är uppgift t utelämr	a något eller att inte me	eddela Försäkrir	•			Telefon, även riktnummer
ag försäki lär uppgifl tt utelämr	a något eller att inte me	eddela Försäkrir	<u> </u>			Telefon, även riktnummer
ag försäki är uppgift t utelämr	a något eller att inte me	eddela Försäkrir	J			Telefon, även riktnummer
ag försäkı är uppgift t utelämr atum (år, r	a något eller att inte me nånad, dag) Na	ddela Försäkrir mnteckning		Δ.		Telefon, även riktnummer
ag försäki är uppgift t utelämr atum (år, r	a något eller att inte me nånad, dag) Na Är om du som skrivi	ddela Försäkrir imnteckning t under är stä	illföreträda			Telefon, även riktnummer
ag försäki är uppgift tt utelämr atum (år, r	a något eller att inte me nånad, dag) Na	ddela Försäkrir imnteckning t under är stä			orvaltare	Telefon, även riktnummer

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	

l0. 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 i	ör att köpa personlig assistans?				
Nej Ja, det finnskronor	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 Hui VIII du betala tilibaka eventuelit for mycket utbetalu ersattiling:
Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.
Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

10 c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?

30570204

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan