# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

My Gustafsson	amn				Personnummer (12 siffror) 19880724-4606	
			0.0 1 1"			
	istent fyller i tidsre yller sedan i punkt		an 2. Sedan lamnar	au aen tiil ain	ı arbetsgivare. Du son	
Du som är as					Personnummer (12 siffror)	
ara Andersso				1	19970709-8167	
Omfattas	sistenten av kolle	ktivovtol2				
	Nej	KIIVAVIAI !				
Uppgifter om	n beräkningsperic	d enligt arbetstids	slagen eller kollek	tivavtal		
	· · ·	anordnaren tillhör l			gsperioder.	
Försäkringskas	ssan kan komma a	tt kontrollera de upp			eller de perioder som	
ingår i den här	tidsredovisningen.					
				Från och i	ch med till och med	
2019-04-01	2019-07-31			<b>I</b>		
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och med	
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med   till och med	
			till och med	Från och	med   till och med	
	till och med av personlig assi		till och med	Från och i	med   till och med	
5. Anordnaren	av personlig assi				med   till och med	
. Anordnaren	av personlig assi anställt assistenten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren	under den här punkte	en)	Organisationsnummer	
. Anordnaren  Jag har själv  Personen an en assistans	av personlig assi anställt assistenten litar VARBER	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109	
i. Anordnaren  ☐ Jag har själv  ☐ Personen an	av personlig assi anställt assistenten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer	
i. Anordnaren  ☐ Jag har själv  ☐ Personen an en assistans	av personlig assi  anställt assistenten  litar VARBER  Kontaktperso Carina	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen an en assistans	av personlig assi  anställt assistenten  litar VARBER  Kontaktperso Carina	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
Jag har själv  Personen an en assistans	av personlig assi r anställt assistenten  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
. Anordnaren  Jag har själv  Personen an en assistans	av personlig assi r anställt assistenten  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, al	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on narbetsgivare för assist	under den här punkte BISTANS enten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
. Anordnaren  Jag har själv  Personen an en assistans	av personlig assi r anställt assistenten  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, al uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on narbetsgivare för assist nordnaren är agsgivare åt enten som har	under den här punkte BISTANS enten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
i. Anordnaren  Jag har själv  Personen an en assistans	av personlig assi  anställt assistenten  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on narbetsgivare för assisten agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte  BISTANS  enten?  mn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
i. Anordnaren  ☐ Jag har själv  ☐ Personen an en assistans	av personlig assi  anställt assistenten  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on narbetsgivare för assist nordnaren är agsgivare åt enten som har	under den här punkte  BISTANS  enten?  mn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
. Anordnaren  Jag har själv  Personen an en assistans anordnare	av personlig assi anställt assistenten  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on n arbetsgivare för assist nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte  BISTANS  enten?  mn på arbetsgivaren  sgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
Jag har själv  Personen an en assistans anordnare	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja Nej, al uppdra assiste en anr Nej, al	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on narbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag ordnare eller själv h	under den här punkte  BISTANS  enten?  mn på arbetsgivaren  sgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
Jag har själv Personen an en assistans anordnare  6. Underskrift a	av personlig assi anställt assistenten  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on narbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag ordnare eller själv h	under den här punkte  BISTANS  enten?  mn på arbetsgivaren  sgivare åt assistenter	n som är egenfö	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
02	14.30 - 24.00								
03	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
03	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
15	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
18	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
19	00.00 - 03.00	$\boxtimes$							
19	03.00 - 06.00		$\boxtimes$						
19	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
21	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
22	00.00 - 06.00								
22	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
27	11.00 - 22.00	$\boxtimes$							
30	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>77</b>	Minuter 30	Timmar 15	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	

#### 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 - 04

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Mar Out to the	amn					Personnummer (12 siffror)
My Gustafsson	l .					19880724-4606
Du som är ass är anordnare fy				idan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är as	ssisten	t				
örnamn och efterna	amn					Personnummer (12 siffror)
Carina Gustafs	son					19611229-4605
3. Omfattas ass	cictont	on av kolloktiv	ravital?			
Ja Ja	Nej	ell av Kollektiv	raviai:			
I. Uppgifter om	ı beräk	ningsperiod e	enligt arbetst	idslagen eller kollekt	ivavtal	
Den arbetsgiva	arorgan	isation som an	ordnaren tillhö	ör kan svara på frågor	om beräknin	gsperioder.
				uppgifter som du lämna		
ingår i den här						•
			1=	1	1=	
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-04-01		9-07-31				
- 8 la		de la caracidad	Fall and the same of	CH and aread	F-8	and CH and and
rån och med	l till oc	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	till oc	ch med	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
rån och med	l till oc	ch med	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
				till och med	Från och	med   till och med
5. Anordnaren a	av pers	sonlig assista	ns	till och med er under den här punktel		med   till och med
5. Anordnaren a	av pers	sonlig assista assistenten (Fy	ns Il inte i något m aren	er under den här punktei		med   till och med
5. Anordnaren a	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS	ns Il inte i något m aren	er under den här punktei		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson	ns Il inte i något m aren	er under den här punktei		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina	ns Il inte i något m aren 5 FAMILJEA	er under den här punkter		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson	ns Il inte i något m aren 5 FAMILJEA	er under den här punkter		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina	ns Il inte i något m aren 5 FAMILJEA	er under den här punkter		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren ar	ns II inte i något m aren 6 FAMILJEA	er under den här punkter SSISTANS sistenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista  assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina  Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord	ns II inte i något m aren 6 FAMILJEA betsgivare för as	er under den här punkter		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord uppdragse	ns II inte i något m aren 6 FAMILJEA betsgivare för as	er under den här punkter SSISTANS sistenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista  assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina  Är anordnaren ar  Ugpdragse assistente	ns II inte i något m aren 6 FAMILJEA betsgivare för as dnaren är givare åt	er under den här punkter SSISTANS sistenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord uppdragse assistente en annan	ns II inte i något m aren S FAMILJEA betsgivare för as dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	er under den här punkter SSISTANS sistenten? Namn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord uppdragse assistente en annan	ns II inte i något m aren S FAMILJEA betsgivare för as dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	er under den här punkter SSISTANS sistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans	av pers	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord uppdragse assistente en annan	ns II inte i något m aren S FAMILJEA betsgivare för as dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	er under den här punkter SSISTANS sistenten? Namn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv  Personen an en assistans- anordnare	av pers anställt olitar -	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord uppdragse assistente en annan  Nej, anord	ns II inte i något m aren 5 FAMILJEA betsgivare för as dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	er under den här punkter SSISTANS sistenten? Namn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen an en assistans- anordnare	av pers v anställt nlitar -	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren ar Uppdragse assistente en annan Nej, anord	ns II inte i något m aren 5 FAMILJEA betsgivare för as dnaren är givare åt en som har arbetsgivare dnaren är uppdi	er under den här punkter  SSISTANS  sistenten?  Namn på arbetsgivaren  ragsgivare åt assistenten	n)	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	17.30 - 20.30	$\boxtimes$							
05	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
06	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
06	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
09	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
10	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
10	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
28	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
29	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
29	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>49</b>	Minuter 30	Timmar 18	Minuter 00	Timmar <b>0</b>	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 - 04

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du so är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.  2. Du som är assistent		amn				Personnummer (12 siffror)	
är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.  Du som är assistent  Ja	ly Gustafsson					19880724-4606	
ar anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.    Du som är assistent							
Omfattas assistenten av kollektivavtal?  Ja Nej  Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal  Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder.  Törsäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder som ngår i den här tidsredovisningen.  An och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Itill och med I				n 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som	
Omfattas assistenten av kollektivavtal?  Ja Nej  Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal  Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder.  Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder son ngår i den här tidsredovisningen.  ån och med till och med från och med	Du som är as	sistent					
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder son ngår i den här tidsredovisningen.  ån och med till och med Från och med till och med Prån och med till och med O19-04-01 2019-07-31 ån och med till och med Från och med Till och med Till och med Från och med Till och med		nmı				Personnummer (12 siffror)	
Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder son ngår i den här tidsredovisningen.  ån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Trån och me	alina Hajnold					19810912-0702	
Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal  Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder.  Törsäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder son ngår i den här tidsredovisningen.  An och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Trån och med till och med Trån och med till och med Trån och	Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?				
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder son ngår i den här tidsredovisningen.  an och med till och med Från och med Itill och med Prån och med Itill och med Itill och med Prån och med Itill och med It	Ja	Nej					
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder.  Törsäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder som ngår i den här tidsredovisningen.  An och med till och med Från och med till och med Trån o							
Torsäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder som ngår i den här tidsredovisningen.  An och med	Uppgifter on	beräkningsperic	d enligt arbetstids	lagen eller kollekt	ivavtal		
Från och med till		<u> </u>				gsperioder.	
rån och med   till o	Försäkringskas	ssan kan komma a	tt kontrollera de upp				
Anordnaren av personlig assistans  Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Kontaktperson Carina  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  mannan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  mannan arbetsgivare för assistenten som är egenföretagare.  Lunderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	ngår i den här	tidsredovisningen.					
Anordnaren av personlig assistans  Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Kontaktperson Carina  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Namn på arbetsgivaren  Namn på arbetsgivaren  Organisationsnummer  769612-0109  Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Ar anordnaren arbetsgivare åt assistenten?  Namn på arbetsgivaren  Organisationsnummer  Organisationsnummer  Organisationsnummer  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med	
Anordnaren av personlig assistans  Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Rontaktperson  Carina  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  In Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	019-04-01	2019-07-31					
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Rontaktperson Carina  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  gi intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med	
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Rontaktperson Carina  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  gi intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.							
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Rontaktperson Carina  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  gi intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Anordnaren	av nersonlig assi	etane				
Personen anlitar en assistans- anordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Rontaktperson Carina  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.					\		
VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Telefon, även riktnumme O34 037 00 9  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Jag har sjalv			under den har punkte	n) 		
Kontaktperson Carina  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.		Namn på anordnaren					
Carina  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Personen ar	litar VADDED		ICTANO			
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Personen ar en assistans	VARBER	GS FAMILJEASS	SISTANS		769612-0109	
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Personen ar en assistans	VARBER Kontaktperso	GS FAMILJEASS	SISTANS		769612-0109 Telefon, även riktnummer	
Nej, anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Personen ar en assistans	VARBER Kontaktperso Carina	GS FAMILJEASS			769612-0109 Telefon, även riktnummer	
uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Personen ar en assistans	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare	GS FAMILJEASS			769612-0109 Telefon, även riktnummer	
en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Personen ar en assistans	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare	GS FAMILJEASS	enten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Personen ar en assistans	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, ai	GS FAMILJEASS on on arbetsgivare för assiste nordnaren är	enten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Personen ar en assistans	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, ai uppdra assiste	on arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har	enten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Personen ar en assistans	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, ai uppdra assiste	on arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har	enten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Personen ar en assistans	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, ai uppdra assiste en anr	on arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	enten? nn på arbetsgivaren	n som är egenf	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
	Personen ar en assistans	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, ai uppdra assiste en anr	on arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	enten? nn på arbetsgivaren	n som är egenf	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
atum Namnteckning Telefon även riktnumme	Personen ar en assistans anordnare	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, ai uppdra assiste en anr	on arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
1 Toloin, aven manufille	Personen ar en assistans anordnare	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, an uppdra assiste en anr  Nej, ar	on arbetsgivare för assiste mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrags	enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
	Personen ar en assistans anordnare  . Underskrift a	VARBER Kontaktperso Carina Är anordnare  Ja  Nej, an uppdra assiste en anr  Nej, ar	on arbetsgivare för assiste mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrags	enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter		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
06	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
07	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
07	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
13	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
14	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
14	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 38	Minuter <b>00</b>	Timmar 12	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	

#### 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 - 04

	amn						mer (12 siffror)
My Gustafsson	1					19880724	-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		lan 2. Sedan lämnar	du den till d	in arbetsgiv	/are. Du som
2. Du som är as	ssisten	t					
örnamn och eftern	amn					Personnum	mer (12 siffror)
Tina Hansen						19740603	3-4608
3. Omfattas ass	sistente	en av kollektiv	avtal?				
Ja	X Nej						
1 Unnaitter on	n haräk	ningsperiod e	aliat arhotetid	slagen eller kollek	tivavtal		
							_
				kan svara på frågor pgifter som du lämr			
ingår i den här			Titi Oliera de up	pgiller som da lami	iai. i yii i dei	r eller de pe	siloder som
				1	1= 0		1
rån och med 2019-04-01		ch med <b>9-07-31</b>	Från och med	till och med	Från oc	h med	till och med
2019-04-01	201	9-07-31					
	till oc	ch med	Från och med	till och med	Från oc	h med	till och med
Från och med	till oc	ch med	Från och med	till och med	Från oc	h med	till och med
Från och med				till och med	Från oc	h med	till och med
Från och med  5. Anordnaren	av pers	sonlig assistar	ıs	l till och med		h med	till och med
Från och med  5. Anordnaren  Jag har själv	av pers	sonlig assistar	ns inte i något me				
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar	av pers	sonlig assistar	is inte i något mel	r under den här punkte		Organisation 769612-	nsnummer
Från och med  5. Anordnaren  Jag har själv	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	is inte i något mel	r under den här punkte		Organisation 769612- Telefon, äve	nsnummer <b>0109</b> en riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina	inte i något mer ren FAMILJEAS	r under den här punkte SISTANS		Organisation 769612-	nsnummer <b>0109</b> en riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något mer ren FAMILJEAS	r under den här punkte SISTANS		Organisation 769612- Telefon, äve	nsnummer <b>0109</b> en riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något mer ren FAMILJEAS etsgivare för assis	r under den här punkte SISTANS		Organisation 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något mer ren FAMILJEAS etsgivare för assis maren är ivare åt n som har arbetsgivare	r under den här punkte SISTANS stenten?	en)	Organisation 769612- Telefon, äve 034 037  Organisation	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställt olitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Ar anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något mer ren FAMILJEAS etsgivare för assis naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppdra	sistans stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistente	en) n som är eger	Organisation 769612- Telefon, äve 034 037  Organisation	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställt nlitar :-	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anordn	inte i något mer ren FAMILJEAS etsgivare för assis maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	r under den här punkte SISTANS stenten? amn på arbetsgivaren	en) n som är eger	Organisation 769612- Telefon, äve 034 037  Organisation	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anordn	inte i något mer ren FAMILJEAS etsgivare för assis maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	sistans stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistente	en) n som är eger	Organisation 769612- Telefon, äve 034 037  Organisation  offoretagare.	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>78</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar 18	Minuter 00	Timmar <b>0</b>	Minuter 00

#### 8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	rtiga.	
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.

30590206

#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

My Gustafssor	namn <b>n</b>						Personnum 19880724	mer (12 siffror) <b>1-4606</b>
		yller i tidsredov dan i punkt 3 -		sidan 2. Sedan la	ämnar du d	en till din	ı arbetsgi	vare. Du som
2. Du som är a		nt						
örnamn och efterr								mer (12 siffror)
Emilia Jacobs	son						1992081	1-5643
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
Ja	Nej							
. Uppgifter or	n beräl	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller l	collektivav	tal		
				nör kan svara på				
			ontrollera de	uppgifter som du	ı lämnar. F	yll i den e	eller de pe	erioder som
ingår i den hä	r tidsred	lovisningen.						
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och me	d	Från och	med	till och med
2019-04-01		9-07-31	Trair con mod	z till don mo	u	T Tail Ooil	mou	till con mod
		ch med	Från och med	till och me	d	Från och	med	till och med
			Från och med	till och me	d	Från och	med	till och med
			Från och med	till och me	d	Från och	med	till och med
Från och med	till o	ch med		till och me	d	Från och	med	till och med
Från och med	till o			till och me	d	Från och	med	till och med
Från och med  5. Anordnaren	av per	ch med	ns	till och me		Från och	med	till och med
Från och med  5. Anordnaren  Jag har själ	av per	sonlig assistat t assistenten (Fyl	ns I inte i något r					
5. Anordnaren  Jag har själ	av per	sonlig assistal t assistenten (Fyl	ns I inte i något r	mer under den här			Organisatio	nsnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl	ns I inte i något r	mer under den här			Organisatio 769612-	nsnummer 0109
5. Anordnaren  Jag har själ	av per	sonlig assistal t assistenten (Fyl	ns I inte i något r	mer under den här			Organisatio 769612-	nsnummer 0109 en riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina	ns I inte i något r aren FAMILJE	mer under den här			Organisatio <b>769612</b> - Telefon, äv	nsnummer 0109 en riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arl	ns I inte i något r aren FAMILJE	mer under den här			Organisatio <b>769612</b> - Telefon, äv	nsnummer 0109 en riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fylin Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina	ns I inte i något r aren FAMILJE	mer under den här ASSISTANS ssistenten?	punkten)		Organisatio <b>769612-</b> Telefon, äv <b>034 037</b>	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fylin Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arlin Ja	ns I inte i något raren FAMILJE	mer under den här	punkten)		Organisatio <b>769612</b> - Telefon, äv	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fylin Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arling Ja	ns I inte i något i aren FAMILJE betsgivare för a	mer under den här ASSISTANS ssistenten?	punkten)		Organisatio <b>769612-</b> Telefon, äv <b>034 037</b>	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fylin Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arling Ja	ns I inte i något r aren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har	mer under den här ASSISTANS ssistenten?	punkten)		Organisatio <b>769612-</b> Telefon, äv <b>034 037</b>	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fylin Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arling Ja	ns I inte i något i aren FAMILJE betsgivare för a	mer under den här ASSISTANS ssistenten?	punkten)		Organisatio <b>769612-</b> Telefon, äv <b>034 037</b>	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arl Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan	ns I inte i något raren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här  ASSISTANS  ssistenten?  Namn på arbetsgiva	punkten)		Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037  Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arl Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan	ns I inte i något raren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här ASSISTANS ssistenten?	punkten)		Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037  Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arl Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan	ns I inte i något raren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här  ASSISTANS  ssistenten?  Namn på arbetsgiva	punkten)		Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037  Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistant assistenten (Fylin Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina  Är anordnaren arl Var uppdragsgassistente en annan Nej, anord	ns I inte i något r aren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här ASSISTANS ssistenten? Namn på arbetsgiva	punkten) aren stenten som	är egenfö	Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037  Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan: anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fylloward Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Ar anordnaren arl Ja Nej, anord assistente en annan Nej, anord	ns I inte i något r aren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är upp	mer under den här  ASSISTANS  ssistenten?  Namn på arbetsgiva	punkten) aren stenten som	är egenfö	Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037  Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan: anordnare	av per v anställ nlitar s- av dig s	sonlig assistant assistenten (Fylin Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina  Är anordnaren arl Var uppdragsgassistente en annan Nej, anord	ns I inte i något r aren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är upp	mer under den här ASSISTANS ssistenten? Namn på arbetsgiva	punkten) aren stenten som	är egenfö	Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037  Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
11	17.00 - 24.00	$\boxtimes$							
12	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
12	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
19	08.00 - 24.00								
20	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
20	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
27	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
28	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
28	06.00 - 09.00								

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>47</b>	Minuter 30	Timmar 18	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

#### 8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

My Gustafssor	amn 1					19880724-	ner (12 siffror) 4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till d	in arbetsgiva	are. Du som
2. Du som är a		t				Personnumm	ner (12 siffror)
Lovisa Lian	i di i i i					19940325-	
3. Omfattas as	sistento Nej	en av kollektiv	avtal?				
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	isation som and n komma att ko	ordnaren tillh	stidslagen eller kolle nör kan svara på frågo uppgifter som du läm	or om beräknii	eller de pei	
2019-04-01		9-07-31					
rån och med	l till oc	h med					
			Från och med	d I till och med	Från oc	n med	till och med
	/ anställt	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något r	mer under den här punk		Organisation 769612-0 Telefon, äver	snummer 9109 n riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns linte i något r ren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS		Organisation: <b>769612-0</b> Telefon, äver <b>034 037</b> (	snummer 9109 n riktnummer 909
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art Uppdragsg assistenter	inte i något r iren FAMILJE  petsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk		Organisation 769612-0 Telefon, äver	snummer 9109 n riktnummer 909
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art Uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJE  Detsgivare för a  naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS	ten)	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037 (	snummer 9109 n riktnummer 909
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	/ anställt nlitar s-	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r iren FAMILJE  petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr	mer under den här punk  ASSISTANS  Issistenten?  Namn på arbetsgivaren	ten) en som är eger	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037 (	snummer 9109 n riktnummer 909
Personen ar en assistans anordnare	v anställt nlitar S- av dig s	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anord	ns I inte i något r FAMILJE  petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr are eller sjä	mer under den här punk  ASSISTANS  assistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistente	ten) en som är eger	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037 (	snummer 1109 n riktnummer 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
07	08.00 - 24.00								
08	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
08	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
10	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
11	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
11	06.00 - 08.30								
16	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
17	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
17	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
24	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
25	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
25	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>68</b>	Minuter 30	Timmar <b>24</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

## 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 - 04

	amn						mer (12 siffror)
My Gustafsson	1					19880724	-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		lan 2. Sedan lämnai	r du den till d	in arbetsgiv	/are. Du som
2. Du som är as		t					
Förnamn och eftern: <b>Maja Nilsson</b>	amn					19960809	mer (12 siffror)
3. Omfattas ass	sistant	on av kallaktiv	ov#4012				
	X Nej	en av konektiv	aviai f				
I. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbetstic	Islagen eller kollek	tivavtal		
	ssan ka	n komma att ko		kan svara på frågor opgifter som du lämr			
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från oc	h med	till och med
2019-04-01	201	9-07-31					
-rån och med	till oc	h med	Från och med	till och med	Från oc	h med	till och med
Från och med	till oc	ch med	Från och med	till och med	Från oc	h med	till och med
5. Anordnaren	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna	is inte i något me ren	r under den här punkte		Organisation	nsnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	is inte i något me ren	r under den här punkte		Organisation 769612-	nsnummer <b>0109</b>
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina	inte i något me ren FAMILJEAS	r under den här punkte SSISTANS		Organisation 769612-	nsnummer <b>0109</b> en riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något me ren FAMILJEAS	r under den här punkte SSISTANS		Organisation 769612- Telefon, äve	nsnummer <b>0109</b> en riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något me ren FAMILJEAS etsgivare för assi naren är ivare åt	r under den här punkte SSISTANS		Organisation 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något me ren FAMILJEAS etsgivare för assi maren är ivare åt n som har arbetsgivare	r under den här punkte SISTANS stenten?	en)	Organisation 769612- Telefon, äve 034 037  Organisation	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers r anställt olitar -	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Ar anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något me ren FAMILJEAS etsgivare för assi naren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	r under den här punkte SSISTANS stenten? amn på arbetsgivaren	en) n som är eger	Organisation 769612- Telefon, äve 034 037  Organisation	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställt nlitar -	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anordn	inte i något me ren FAMILJEAS etsgivare för assi maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	r under den här punkte SISTANS stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistente	en) n som är eger	Organisation 769612- Telefon, äve 034 037  Organisation	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	07.30 - 18.00				30	06.00 - 08.30			
03	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
04	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
04	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
08	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
09	07.30 - 18.15	$\boxtimes$							
14	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
15	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
15	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
18	07.30 - 17.00	$\boxtimes$							
20	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
21	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
21	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
22	08.00 - 18.00	$\boxtimes$							
23	07.30 - 17.00	$\boxtimes$							
25	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
26	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
26	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
29	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
30	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 141	Minuter 15	Timmar <b>30</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

#### 8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

My Gustafssor	namn					Personnummer (12 siffro
wy Gustaissoi	า					19880724-4606
		/ller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			ar du den till d	in arbetsgivare. Du so
2. Du som är a	ssisten	t				
örnamn och eftern	namn					Personnummer (12 siffro
Linnéa Szende	era					19930105-1026
	sistente	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka	isation som and n komma att ko	ordnaren tillh	tidslagen eller kolle nör kan svara på frågd uppgifter som du läm	or om beräkni	ngsperioder. n eller de perioder son
rån och med 2019-04-01		h med <b>9-07-31</b>	Från och med	till och med	Från oc	h med till och med
Från och med till och med						
Från och med	till oc	h med	Från och med	till och med	Från oc	h med   till och med
5. Anordnaren	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något r	ner under den här punk		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något r iren FAMILJE	ner under den här punk		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r iren FAMILJE  petsgivare för a naren är ivare åt	ner under den här punk		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art Uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJE  Detsgivare för a  naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS ssistenten?	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställt nlitar S-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art Uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r iren FAMILJE  Detsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	mer under den här punk ASSISTANS ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten) en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställt nlitar s-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art Uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r aren FAMILJE  petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	mer under den här punk ASSISTANS ssistenten? Namn på arbetsgivaren	ten) en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.30 - 18.00	$\boxtimes$			27	00.00 - 06.00			
01	18.00 - 24.00	$\boxtimes$			27	06.00 - 09.00	$\boxtimes$		
02	00.00 - 06.00		$\boxtimes$		29	07.30 - 18.00	$\boxtimes$		
02	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
04	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
05	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
05	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
12	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
13	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
13	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
15	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
16	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
16	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
17	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
18	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
18	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
23	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
24	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
24	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
26	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 123	Minuter 30	Timmar <b>42</b>	Minuter 00	Timmar <b>0</b>	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 - 04

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

	ch efternamn						Personnummer (12 siffror)
My Gust	afsson						19880724-4606
2. Redov	risning av all utföre		<b>is under må</b> etid, faktiska til		В	eredskan	ostid, faktiska timmar
immar	minuter	timm	•	ninuter		mmar	minuter
623	45	17		00		0	00
B. Har as	ssistans utförts i ba	arnomsor	g, skola elle	er daglig ve	rksamhet		
	ı vårdats på sjukhı	us den hä	r månaden1	?			
Nej							
☐ Ja	Från och med (år, måna	ad, dag)   k	Klockslag	Till oc	n med (år, månad, o	dag)	Klockslag
oa							
5. Har dı	ı vistats i ett land ı	utanför EE	S-området	och anlitat	en assistent p	oå plats	?
Ja		varför du be	ehövde anlita e	en assistent på	a plats. Skicka ock	<u>-</u>	ndlingar som styrker dina upp
Ja  6. Fyll i l		varför du be	ehövde anlita e s och fått e	en assistent på	a plats. Skicka ock	<u>-</u>	
Ja  6. Fyll i l	Bifoga en förklaring till när om du har köpt änt föregående månads	varför du be t assistans utbetalning til	ehövde anlita e s och fått e	en assistent pa rsättning i en nlig assistans?	a plats. Skicka ock	<u>-</u>	
Ja  6. Fyll i l Har du anv Ja  7. Under	Bifoga en förklaring till  när om du har köpt  änt föregående månads  Nej, det fir  skrift  krar på heder och sam	varför du be t assistans utbetalning til nns	s och fått el Il köp av persoi kronor k	rsättning i en assistent på rsättning i en assistans? var	a plats. Skicka ock	så in har	
Ja  5. Fyll i l Har du anv Ja  7. Under lag försäk När uppgi tt uteläm	Bifoga en förklaring till  när om du har köpt  änt föregående månads  Nej, det fir  skrift  krar på heder och sam  fterna förändras måste na något eller att inte	varför du be t assistans utbetalning til nns vete att upp e jag medde meddela Fö	s och fått e s och fått e kronor k kronor k pgifterna i blar ela Försäkring prsäkringskas	rsättning i en assistent på rsättning i en assistans? var enketten är riktigskassan. Jag	a plats. Skicka ock efterskott iga och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja  5. Fyll i l dar du anv Ja  7. Under ag försäk Jär uppgi tt uteläm	Bifoga en förklaring till  när om du har köpt  änt föregående månads  Nej, det fir  skrift  krar på heder och sam  fterna förändras måste na något eller att inte	varför du be t assistans utbetalning til nns uvete att upp e jag medde	s och fått e s och fått e kronor k kronor k pgifterna i blar ela Försäkring prsäkringskas	rsättning i en assistent på rsättning i en assistans? var enketten är riktigskassan. Jag	a plats. Skicka ock efterskott iga och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja  5. Fyll i I dar du anv Ja  7. Under ag försäl När uppgi tt uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till  när om du har köpt  änt föregående månads  Nej, det fir  skrift  krar på heder och sam  fterna förändras måste na något eller att inte	varför du be t assistans utbetalning til nns vete att upp e jag medde meddela Fö Namntecknir	s och fått er  s och fått er  kronor k  ogifterna i blar ela Försäkring brsäkringskas	rsättning i enlig assistans? var nketten är rikt pskassan. Jag san när uppg	a plats. Skicka ock efterskott iga och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja  5. Fyll i I dar du anv Ja  7. Under lag försäk När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till  när om du har köpt  änt föregående månads  Nej, det fir  skrift  krar på heder och sam fterna förändras måste na något eller att inte månad, dag)	varför du be t assistans utbetalning til nns vete att upp e jag medde meddela Fö Namntecknir	s och fått er  s och fått er  kronor k  ogifterna i blar ela Försäkring brsäkringskas	rsättning i enlig assistans? var nketten är rikt pskassan. Jag san när uppg	a plats. Skicka ock efterskott iga och fullständi	ga. affbart at	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.

### 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 personlig assistans?						
Nej Ja, det finns kronoi	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 vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket uthetald ersättning för den här perioden nå kommande

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.
utbetalningar.