CirrusTest

69232 Kumla 704434964

Tidsredovisning Assistansersättning År och månad

2017 - 01

kumla Box 115 Ref nr 123-55 692 32 kumla

							mer (12 siffror)
Adam Anderss	son					19490110)-2121
		yller i tidsredov dan i punkt 3 -		sidan 2. Sedan lämnai	r du den till di	n arbetsgiv	/are. Du som
2. Du som är a	ssister	nt					
örnamn och eftern							mer (12 siffror)
Theodor Nevo						19891101	1-5652
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?				
∑ Ja	Nei						
1	التدمطم			tidalawan allan kallala			
				tidslagen eller kollek			
				iör kan svara på frågol uppgifter som du lämr			
ingår i den här			ontrollera de	appgiller som ad fami	iai. i yii i deii	clief de pe	SHOUEL SOIL
	l eu -		Te-2	l (9) and area	F-8		Len - di d
rån och med 2017-01-01		ch med 7-06-30	Från och med	Från och med till och med Fr		Från och med till och med	
2017-01-01	201	1-00-30					
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
Från och med	till o	ch med	Från och med	l till och med	Från och	ı med	till och med
		ch med sonlig assista		l till och med	Från och	ı med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assista	ns			med	till och med
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assistat t assistenten (Fyl	ns I inte i något r	l ltill och med			
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assista	ns I inte i något r			Organisatio 556875-	nsnummer
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	ns I inte i något r			Organisatio 556875- Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	ns I inte i något r	ner under den här punkte		Organisatio 556875-	nsnummer 2325 en riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant assistenten (Fylinamn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren an	ns I inte i något r	ner under den här punkte		Organisatio 556875- Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	ns I inte i något r	ner under den här punkte		Organisatio 556875 - Telefon, äve 098 957	nsnummer 2325 en riktnummer 57 71 7
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant assistenten (Fylinamn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arling Ja	ns I inte i något r aren betsgivare för a	ner under den här punkte		Organisatio 556875- Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer 57 71 7
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant assistenten (Fylinamn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arling Ja	ns I inte i något r aren betsgivare för a	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren		Organisatio 556875- Telefon, äve 098 957	nsnummer 2325 en riktnummer 57 71 7
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant assistenten (Fylinamn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arling Ja Nej, anordnaren uppdragsgassistente	ns I inte i något r aren betsgivare för a	ner under den här punkte		Organisatio 556875 - Telefon, äve 098 957	nsnummer 2325 en riktnummer 57 71 7
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant tassistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan	ns I inte i något r aren betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren CirrusTest	en)	Organisatio 556875- Telefon, äve 098 957 Organisatio 556875	nsnummer 2325 en riktnummer 57 71 7
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant tassistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan	ns I inte i något r aren betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en)	Organisatio 556875- Telefon, äve 098 957 Organisatio 556875	nsnummer 2325 en riktnummer 57 71 7
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant tassistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan	ns I inte i något r aren betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren CirrusTest	en)	Organisatio 556875- Telefon, äve 098 957 Organisatio 556875	nsnummer 2325 en riktnummer 57 71 7
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fyloria Resistenten (Fyloria Resistenten (Fyloria Resistanten (Fyloria Resistanten en annan Resistanten	ns I inte i något r aren betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren CirrusTest	en) en som är egen	Organisatio 556875- Telefon, äve 098 957 Organisatio 556875	nsnummer 2325 en riktnummer 57 71 7
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fyloria Resistenten (Fyloria Resistenten (Fyloria Resistanten (Fyloria Resistanten en annan Resistanten	ns I inte i något r aren betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är uppo	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren CirrusTest dragsgivare åt assistente	en) en som är egen	Organisatio 556875- Telefon, äve 098 957 Organisatio 556875	nsnummer 2325 en riktnummer 57 71 7

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	11.00 - 16.23			
02	11.00 - 16.23			
03	11.00 - 16.23			
04	11.00 - 16.23			
05	11.00 - 16.23	\boxtimes		
06	11.00 - 16.23			
07	11.00 - 16.23	\boxtimes		
08	11.00 - 16.23	\boxtimes		
09	11.00 - 16.23	\boxtimes		
10	11.00 - 16.23	\boxtimes		
11	11.00 - 16.23			
12	11.00 - 16.23	\boxtimes		
13	11.00 - 16.23	\boxtimes		
14	11.00 - 16.23	\boxtimes		
15	11.00 - 16.23	\boxtimes		
16	11.00 - 16.23	\boxtimes		
17	11.00 - 16.23	\boxtimes		
18	11.00 - 16.23			
19	11.00 - 16.23	\boxtimes		
20	11.00 - 16.23	\boxtimes		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
21	11.00 - 16.23	\boxtimes		
22	11.00 - 16.23	\boxtimes		
23	11.00 - 16.23	\boxtimes		
24	11.00 - 16.23	\boxtimes		
25	11.00 - 16.23	\boxtimes		
26	11.00 - 16.23	\boxtimes		
27	11.00 - 16.23	\boxtimes		
28	11.00 - 16.23	\boxtimes		
29	11.00 - 16.23	\boxtimes		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 156	Minuter 01	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				

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

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

CirrusTest

69232 Kumla 704434964

Tidsredovisning Assistansersättning År och månad

2017 - 01

kumla **Box 115** Ref nr 123-55 692 32 kumla

	son					19490110-2	er (12 siffror) 2121
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 0		sidan 2. Sedan lämnar (du den till di	n arbetsgiva	ıre. Du som
2. Du som är a		nt					
örnamn och efteri Joel Solén	namn					Personnumm 19210505-	
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?				
∑ Ja	Nej						
				tidslagen eller kollekti			
	ssan ka r tidsred	an komma att ko		nör kan svara på frågor o uppgifter som du lämna		eller de per	ioder som
2017-01-01		17-06-30			1		
Från och med	till o	ch med	Från och med till och med Från			n och med till och med	
	v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	inte i något r	mer under den här punkter))	Organisations 556875-2 Telefon, även	325
Jag har själ Personen a en assistan	v anställ nlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	inte i något r ren		n)	556875-2	325 riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	v anställ nlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren ark Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt		n)	556875-2 Telefon, även	325 riktnummer 37 71 7
Jag har själ Personen a en assistan	v anställ nlitar	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren ark Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren eetsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ssistenten? Namn på arbetsgivaren		556875-2 Telefon, även 098 957 5 Organisations 55687523	325 riktnummer 37 71 7
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	v anställ	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren netsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	Namn på arbetsgivaren CirrusTest	som är egen	556875-2 Telefon, även 098 957 5 Organisations 55687523	325 riktnummer 37 71 7
Jag har själ Personen a en assistan anordnare 6. Underskrift	v anställ nlitar s-	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	Namn på arbetsgivaren CirrusTest dragsgivare åt assistenten	som är egen	556875-2 Telefon, även 098 957 5 Organisations 55687523	325 riktnummer 37 71 7

skassan
v Försäkring
Fastställd av
(015 F 001)
FK 3059

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	09.00 - 12.00	\boxtimes			21	09.00 - 12.00	\boxtimes		
02	09.00 - 12.00	\boxtimes			22	09.00 - 12.00	\boxtimes		
03	09.00 - 12.00	\boxtimes			23	09.00 - 12.00	\boxtimes		
04	09.00 - 12.00	\boxtimes			24	09.00 - 12.00	\boxtimes		
05	09.00 - 12.00	\boxtimes			25	09.00 - 12.00	\boxtimes		
06	09.00 - 12.00	\boxtimes			26	09.00 - 12.00	\boxtimes		
07	09.00 - 12.00	\boxtimes			27	09.00 - 12.00	\boxtimes		
08	09.00 - 12.00	\boxtimes			28	09.00 - 12.00	\boxtimes		
09	09.00 - 12.00	\boxtimes			29	09.00 - 12.00	\boxtimes		
10	09.00 - 12.00	\boxtimes							
11	09.00 - 12.00								
12	09.00 - 12.00	\boxtimes							
13	09.00 - 12.00								
14	09.00 - 12.00	\boxtimes							
15	09.00 - 12.00	\boxtimes							
16	09.00 - 12.00	\boxtimes							
17	09.00 - 12.00	\boxtimes							
18	09.00 - 12.00	\boxtimes							
19	09.00 - 12.00	\boxtimes							
20	09.00 - 12.00								

8. Underskrift av dig som är assistent

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

Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)

Summa tid:

Aktiv tid

Minuter

00

Timmar

Väntetid

00

Timmar Minuter

Beredskapstid

Timmar Minuter

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

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

CirrusTest

69232 Kumla 704434964

Räkning Assistansersättning År och månad

2017 - 01

kumla

Box 115 Ref nr 123-55 692 32 kumla

1. Du som har personlig assistans Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) **Adam Andersson** 19490110-2121 2. Redovisning av utförd assistans Aktiv tid Väntetid, faktiska timmar Beredskapstid, faktiska timmar timmar minuter minuter timmar timmar minuter 01 00 243 243 0 00 0 antal Jag skickar med 2 Tidsredovisning assistansersättning (3059) 3. Har du vårdats på sjukhus den här månaden? Nej första dagen på sjukhus den här månaden sista dagen på sjukhus den här månaden Ja Aktiv tid Väntetid, faktiska timmar Beredskapstid, faktiska timmar Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i timmar timmar minuter timmar minuter minuter redovisningen under punkt 2. 30570103 4. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter. 5. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans? Ja Nej, det finns 6. Underskrift Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras. Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer 7. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare Jag är god man vårdnadshavare förvaltare Namnförtydligande Personnummer (12 siffror)

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

(015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan FK 3057

Redovisning

Du ska redovisa dina kostnader i följande situationer:

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

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. Redovisningen avser i detta fall endast den tid för vilken ersättning med skäligt belopp är eller kan bli aktuell.

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

8. Redovisa dina kostnader		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Assistatisottikostilauei		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		
* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men i	nte på fler än det antal timmar som beviljats.	_
0 F. II i k in any des fên angittain a i fii anka	-44	
9. Fyll i här om du får ersättning i försko	σπ	
9.a Uppgift om perioden	I	
Från och med (månad)	Till och med (månad)	
9.b Finns det pengar kvar som du inte har a	nvänt för att köpa personlig assistans	?
	kronor kvar	
Nej Ja, det finns	- KIOHOI KVAI	
Ni contraction of the contractio		
När vi har fått din redovisning kommer vi har fått med den som du har redovisat. C		
perioden så ska du betala tillbaka översk		
		3

Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande

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

FK 3057 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

utbetalningar.

här perioden.