#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

My Gustafssoi	namn <b>n</b>					1988072	mmer (12 siffror) 24-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (		sidan 2. Sedan lämr	nar du den ti	ill din arbetsg	ivare. Du som
2. Du som är a		ıt					
örnamn och efterr	namn						mmer (12 siffror)
Therese Calic						1978040	01-3360
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?				
Ja	Nej						
l linngifter er	n herël	ningeneried a	nligt arbata	tidslagen eller koll	oktivovto!		
Den arbetsgiv	arorgan	isation som and	ordnaren tillh	nör kan svara på fråg uppgifter som du lä	gor om berä		
ingår i den hä			milionera de	uppgiller som du la	illiai. Fyli i	uen ener de p	bellouer som
rån och med		ch med	Från och med till och med		Frår	Från och med till och n	
2019-08-01		9-11-30					
Från och med till och med från och med till och med				F	a ala sas a al	CH and an and	
-ran och med	· till Ot	on mea	Från och med	d I till och med	Frår	och med	till och med
-ran och med	· till Ot	cn mea	Från och med	d I till och med	Frår	n och med	till och med
		sonlig assistar		d I till och med	Frår	n och med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar	ns	d I till och med mer under den här pun		n och med	till och med
5. Anordnaren	<b>av per</b> v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna	ns I inte i något r	mer under den här pun			till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS	ns I inte i något r	mer under den här pun		Organisati <b>769612</b>	ionsnummer 2-0109
5. Anordnaren  Jag har själ	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns linte i något r eren FAMILJE	mer under den här pun	ukten)	Organisati <b>769612</b>	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art	ns I inte i något r ren FAMILJE	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande	ukten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något r ren FAMILJE	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?	nkten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä <b>034 03</b>	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fylloamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord	inte i något r iren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä <b>034 03</b>	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyllow) Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg	inte i något ruren  FAMILJE  afsson o E  etsgivare för a  naren är  ivare åt	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?	nkten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä <b>034 03</b>	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r iren FAMILJE  afsson o E betsgivare för a  naren är ivare åt n som har	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?	nkten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä <b>034 03</b>	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyllow) Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ren FAMILJE  afsson o E  etsgivare för a  naren är  rivare åt n som har  arbetsgivare	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	r	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyllow) Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ren FAMILJE  afsson o E  etsgivare för a  naren är  rivare åt n som har  arbetsgivare	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?	r	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
Jag har själ  Personen a en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyl- Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	inte i något raren FAMILJE/ afsson o E petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assister	r nten som är e	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyl- Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	inte i något raren FAMILJEA afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	r nten som är e	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9

kassan
gg
Ē
rsä
Ë
á
ä∏d
Fastst
$\widehat{-}$
8
ш
15
9
3028
$\prec$
ш

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		$\boxtimes$		30	08.00 - 24.00	$\boxtimes$		
01	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
02	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
03	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
03	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
05	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
08	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
09	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
09	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
11	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
12	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
12	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
14	14.30 - 20.30	$\boxtimes$							
20	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
21	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
21	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
25	09.30 - 24.00	$\boxtimes$							
26	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
26	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
28	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 132	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>36</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 riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2019-12-01, kl. 10.40	Therese Calic	e-signering via Time2View	073 501 70 47				

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

#### Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

My Gustafssor	iamn 1					19880724-	ner (12 siffror) -4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämnaı	r du den till di	n arbetsgiva	are. Du som
2. Du som är a	ssisten	ıt					
örnamn och eftern Åsa Grimberg	iamn					Personnumm 19671030-	ner (12 siffror)
Asa Orimberg						1307 1030	7027
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiva	avtal?				
Ja	Nej						
ե. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal		
	ssan ka	in komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du lämr			
Från och med till och med			Från och med till och med		Från och med		till och med
2019-08-01		9-11-30					
Från och med	till or						
	1 1111 00	ch med	Från och med	d I till och med	Från och	n med	till och med
	av persvanställt	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	is inte i något r	mer under den här punkte		Organisation <b>769612-0</b>	snummer
Jag har själ	av persvanställt	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisation 769612-0 Telefon, äver	snummer 0109 n riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av persvanställt	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisation <b>769612-0</b>	snummer 0109 n riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av persvanställt	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 FAMILJE  afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisation 769612-0 Telefon, äver	snummer 0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	av persvanställt	sonlig assistant 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 FAMILJE  afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	en)	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037 (	snummer 0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar S-	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordnaren and uppdragsg 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 uppr	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	en) n som är egen	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037 (	snummer 0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordnaren and uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistente	en) n som är egen	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037 (	snummer 0109 n riktnummer 00 9

7. Redovisning av utförd assistans

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	08.00 - 24.00	$\boxtimes$			29	06.00 - 08.30	$\boxtimes$		
04	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
04	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
07	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
08	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
08	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
10	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
11	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
11	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
12	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
13	00.00 - 06.00								
13	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
18	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
19	09.30 - 24.00								
20	00.00 - 06.00								
20	06.00 - 08.30								
23	08.00 - 15.30	$\boxtimes$							
25	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
28	09.30 - 24.00	$\boxtimes$							
29	00.00 - 06.00								

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 130	Minuter 30	Timmar <b>36</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter 00	

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

Jag	Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Dat	um	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
20	19-11-29, kl. 13.26	Åsa Grimberg	e-signering via Time2View	076 864 85 49				

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

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

NIV GILISTATSSON	amn				Personnummer (12 siffror)
My Gustafssor	•				13000724-4000
		idsredovisningen på bunkt 3 - 6 på sidan	ı sidan 2. Sedan lämna 1.	r du den till din	arbetsgivare. Du som
2. Du som är a	ssistent				
örnamn och eftern					Personnummer (12 siffror)
Carina Gustafs	sson			1	19611229-4605
3. Omfattas as	sistenten av	kollektivavtal?			
Ja	Nej				
l Unnaittar on	n haröknings	noriod onligt orbot	otidalagan allar kallak	rtivovtol	
			stidslagen eller kollek		
			lhör kan svara på frågo e uppgifter som du lämi		
ingår i den här			e appgiller som da lami	nar. i yii i deli e	ilei de periodei 30m
- 0 1	Leu I I		Len L	I.e.	
rån och med 2019-08-01	till och med <b>2019-11-</b>	Från och me	ed I till och med	Från och n	ned   till och med
	till och med	Från och me	ed till och med	F-8	1 120 1
rån och med	i tili och med	11141100111110	tuii oon mea	Från och n	ned till och med
-ran ocn med	till och med	Train con me	till och med	Fran ocn n	ned I till och med
-ran ocn med	Till och med	110110011111	ed till och med	Fran och n	ned I till och med
			ed till och med	Fran och n	ned I till och med
5. Anordnaren	av personlig	assistans			ned I till och med
5. Anordnaren  Jag har själv	av personlig  / anställt assiste	assistans enten (Fyll inte i något	mer under den här punkt	en)	
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar	av personlig v anställt assiste	assistans	mer under den här punkt	en)	Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren  Jag har själv	av personlig v anställt assiste nlitar S- Namn VAR Kontak	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE	mer under den här punkt	en)	Organisationsnummer <b>769612-0109</b> Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av personlig v anställt assiste nlitar vAR Kontal Cari	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE ettperson na Gustafsson o	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander	en)	Drganisationsnummer <b>769612-0109</b>
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av personlig v anställt assiste nlitar S- Namn VAR Kontak Cari	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE ttperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer <b>769612-0109</b> Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av personlig v anställt assiste nlitar vAR Kontal Cari	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE ttperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av personlig v anställt assiste nlitar S-  Namn VAR Kontal Cari	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE ttperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för la Nej, anordnaren är	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer <b>769612-0109</b> Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av personlig v anställt assiste nlitar S-  Namn VAR Kontal Cari	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE ttperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av personlig v anställt assiste nlitar S-  Namn VAR Kontal Cari Är ano	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE ttperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för la Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av personlig v anställt assiste nlitar S-  Namn VAR Kontal Cari Är ano	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE strperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för da Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av personlig v anställt assiste nlitar S-  Namn VAR Kontal Cari Är ano	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE strperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för da Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av personlig v anställt assiste nlitar S-  Namn VAR Kontal Cari Är ano	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE strperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för da Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av personlig v anställt assiste nlitar S-  Namn VAR Kontal Cari Är ano	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE ttperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är upp	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av personlig v anställt assiste nlitar S-  Namn VAR Kontal Cari Är and  i d av dig som ä	assistans enten (Fyll inte i något på anordnaren BERGS FAMILJE ettperson na Gustafsson o rdnaren arbetsgivare för la Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är upp	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren  odragsgivare åt assistente	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer

6 (16)

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	ag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
05	20.00 - 24.00	$\boxtimes$								
06	06.00 - 07.30									
10	11.00 - 19.00									
12	14.30 - 18.00									
14	20.30 - 24.00									
15	00.00 - 06.00		$\boxtimes$							
15	06.00 - 08.30	$\boxtimes$								
16	08.00 - 24.00	$\boxtimes$								
17	00.00 - 06.00		$\boxtimes$							
17	06.00 - 09.00	$\boxtimes$								
18	09.30 - 14.30									
22	09.30 - 18.00									
24	08.00 - 24.00									
25	00.00 - 06.00									
25	06.00 - 08.30									
27	09.30 - 19.30									

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>84</b>	Minuter <b>00</b>	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 riktiga.						
Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer						
2019-12-02, kl. 15.47	Carina Gustafsson	e-signering via Time2View	070 390 55 72			

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

### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

My Gustafssoi	namn <b>n</b>					Personnummer (12 sif	fror)
my Guotaiooo.	··					10000121 1000	
			ovisningen på si - 6 på sidan 1.	dan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du	som
2. Du som är a		nt					
Förnamn och efterr						Personnummer (12 sif	fror)
Kalina Hajnolo	1					19810912-0702	
3. Omfattas as	sistent	en av kollekt	ivavtal?				
Ja	Nej						
4. Uppgifter or	n beräl	kningsperiod	enligt arbetsti	dslagen eller kollekt	ivavtal		
Den arbetsgiv	arorgar	nisation som a	nordnaren tillhö	r kan svara på frågor	om beräknin	gsperioder.	
				ppgifter som du lämn			om
ingår i den hä	r tidsred	dovisningen.					
Från och med	4:11 -	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och n	
-ran och med 2019-08-01		cn med 1 <b>9-11-30</b>	Fran och med	till och med	Fran och	mea till och n	nea
Från och med		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och n	
					I I I all Octi	rmea - till och n	ned
					T fair och	med till och n	ned
						rmea ruii och n	ned
		t assistenten (F	yll inte i något me	er under den här punktel			
	v anställ	t assistenten (F	yll inte i något me Inaren	·		Organisationsnummer	
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställ nlitar	t assistenten (F Namn på anord VARBERG	yll inte i något me	·		Organisationsnummer 769612-0109	
Jag har själ	v anställ nlitar	t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson	yll inte i något me Inaren S FAMILJEAS	SSISTANS		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr	
Personen a en assistan	v anställ nlitar	t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	yll inte i något me Inaren S FAMILJEAS	SSISTANS rgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109	
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställ nlitar	t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	yll inte i något me Inaren S FAMILJEAS	SSISTANS rgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr	
Jag har själ  Personen a en assistan:	v anställ nlitar	Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ryll inte i något me Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass	SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9	mer
Jag har själ  Personen a en assistan:	v anställ nlitar	t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Ja  Nej, ano	ryll inte i något me Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass	SSISTANS rgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr	mer
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställ nlitar	t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Ja  Nej, ano  uppdrag	rdnaren är sgivare åt	SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9	mer
Jag har själ  Personen a en assistan:	v anställ nlitar	t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Ja  Nej, ano  uppdrag assisten	ryll inte i något me Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass	SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9	mer
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställ nlitar	t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Diagram  Nej, ano  uppdrag assisten en anna	rdnaren är sgivare åt ten som har narbetsgivare	SSISTANS  rgitta Wåhlander istenten?  Namn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9  Organisationsnummer	mer
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställ nlitar	t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Diagram  Nej, ano  uppdrag assisten en anna	rdnaren är sgivare åt ten som har narbetsgivare	SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9  Organisationsnummer	mer
Jag har själ  Personen a en assistan: anordnare	v anställ nlitar s-	t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Diagnord Ja  Nej, ano  uppdrag assisten en annar  Nej, ano	rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare åt ten som har n arbetsgivaren är uppdra	SSISTANS rgitta Wåhlander istenten? Namn på arbetsgivaren agsgivare åt assistenten	n) som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9  Organisationsnummer	mer
Jag har själ  Personen a en assistan: anordnare	v anställ nlitar s-	t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Nej, ano  uppdrag assisten en annar  Nej, ano	ryll inte i något medlaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass rrdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rrdnaren är uppdra	SSISTANS  rgitta Wåhlander istenten?  Namn på arbetsgivaren	n) som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9  Organisationsnummer	mer

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 11	Minuter 30	Timmar 6	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						
2019-11-29, kl. 10.41	Kalina Hajnold	e-signering via Time2View	073 098 18 14			

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 - 11

My Gustafsson	amn					Personnummer (12 si 19880724-4606	ffror)
		fyller i tidsredov edan i punkt 3 -		sidan 2. Sedan lämnar	du den till d	in arbetsgivare. Du	som
. Du som är as		nt					
örnamn och efterna	amn					Personnummer (12 si	ffror)
Tina Hansen						19740603-4608	
. Omfattas ass	sistent	en av kollektiv	avtal?				
Ja	Nej						
. Uppgifter om	ı beräl	kningsperiod e	nligt arbets	stidslagen eller kollekt	ivavtal		
	ssan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågor uppgifter som du lämn			om
rån och med		ch med	Från och me	d till och med	Från och	n med till och i	med
019-08-01		19-11-30					
rån och med	l till o	ch med	Från och med	d till och med	Från och	n med till och i	med
rån och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	Från och	n med till och i	med
		ch med sonlig assistai		d till och med	Från och	n med   till och i	med
. Anordnaren	av per	sonlig assista	ns	d till och med  mer under den här punkte		n med   till och i	med
. Anordnaren a	av per	sonlig assistal t assistenten (Fyl Namn på anordna	ns I inte i något i	mer under den här punkte		n med till och i	
. <b>Anordnaren</b> Jag har själv	av per anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS	ns I inte i något i	mer under den här punkte		Organisationsnumme 769612-0109	r
. Anordnaren a  Jag har själv  ✓ Personen an	av per anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något i aren 5 FAMILJE	mer under den här punkte		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	r
Jag har själv  Personen an en assistans	av per anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något paren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109	r
. Anordnaren  Jag har själv  Personen an en assistans	av per anställ	sonlig assistant assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS) Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja  Nej, anord uppdragsgassistente	ns I inte i något daren FAMILJE safsson o E betsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	r mer
. Anordnaren  Jag har själv  Personen an en assistans	av per anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan s	ns I inte i något daren FAMILJE safsson o E betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander  assistenten?	n)	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnumme	r mer
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per anställ litar -	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något i aren FAMILJE Eafsson o E betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är upp	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistenter	n) n som är egen	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnumme	r mer
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per anställ litar -	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	I inte i något i aren i FAMILJE.  rafsson o E betsgivare för a betsgivare åt in som har arbetsgivare linaren är upp	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander  assistenten?  Namn på arbetsgivaren	n) n som är egen	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnumme	r mer

7. Redovisning av utförd assistans

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	[	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
04	14.30 - 24.00	$\boxtimes$								
05	00.00 - 06.00		$\boxtimes$							
05	06.00 - 08.30	$\boxtimes$								
07	07.30 - 18.00	$\boxtimes$								
14	07.30 - 18.00	$\boxtimes$								
15	07.30 - 24.00	$\boxtimes$								
16	00.00 - 06.00		$\boxtimes$							
16	06.00 - 09.00	$\boxtimes$								
18	14.30 - 24.00	$\boxtimes$								
19	00.00 - 06.00		$\boxtimes$							
19	06.00 - 08.30	$\boxtimes$								
21	07.30 - 18.00	$\boxtimes$								
26	07.30 - 17.00	$\boxtimes$								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>84</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 riktiga.						
Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer						
2019-11-29, kl. 11.15	Tina Hansen	e-signering via Time2View	073 051 80 81			

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

#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	nn					ımmer (12 siffror)
My Gustafsson					198807	24-4606
	stent fyller i tidsred ller sedan i punkt 3		an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbets	givare. Du som
a. a a						
2. Du som är ass Förnamn och efternar				-	Doreonnu	ımmer (12 siffror)
Lovisa Lian						<b>25-3660</b>
				l		
3. Omfattas assi	stenten av kollek	tivavtal?				
Ja	Nej					
4. Uppgifter om	beräkningsperio	d enligt arbetstids	slagen eller kollek	tivavtal		
			can svara på frågor			
		t kontrollera de upp	ogifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de	perioder som
ingar i den nar ti	idsredovisningen.					
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
2019-08-01	2019-11-30			I		
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
	till och med v personlig assis		l till och med	Från och	med	till och med
5. Anordnaren a	v personlig assis	stans	l till och med		med	till och med
5. Anordnaren a  Jag har själv a	v personlig assis anställt assistenten (	stans Fyll inte i något mer	under den här punkte		Organisat	tionsnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans-	v personlig assis anställt assistenten ( tar Namn på anoi VARBERO	stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte		Organisat <b>76961</b> 2	tionsnummer 2-0109
5. Anordnaren a  Jag har själv a	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anoi VARBER Kontaktpersor	stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte		Organisat <b>76961</b> 2	tionsnummer <b>2-0109</b> àven riktnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans-	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu	stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisat <b>76961</b> 2 Telefon, å	tionsnummer <b>2-0109</b> àven riktnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans-	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu	stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisat <b>76961</b> 2 Telefon, å	tionsnummer <b>2-0109</b> àven riktnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans-	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisat <b>76961</b> Telefon, à <b>034 03</b>	tionsnummer <b>2-0109</b> àven riktnummer
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans-	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra	Fyll inte i något mer rdnaren  GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisat <b>76961</b> Telefon, à <b>034 03</b>	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans-	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste	Fyll inte i något mer ronaren  GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt nten som har	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisat <b>76961</b> Telefon, à <b>034 03</b>	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans-	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste en ann	Fyll inte i något mer rdnaren  GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	under den här punkte  SISTANS  itta Wåhlander  enten?  mn på arbetsgivaren	en)	Organisat 769612 Telefon, a 034 03	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans-	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste en ann	Fyll inte i något mer rdnaren  GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	en)	Organisat 769612 Telefon, a 034 03	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans- anordnare	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste en ann.  Nej, an	Stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEASS Ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrag	under den här punkte  SISTANS  itta Wåhlander enten?  mn på arbetsgivaren  sgivare åt assistenter	n som är egenf	Organisat 769612 Telefon, a 034 03	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren a  Jag har själv a  Personen anli en assistans- anordnare  6. Underskrift av	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBER Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste en ann: Nej, an	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrag	under den här punkte  SISTANS  itta Wåhlander  enten?  mn på arbetsgivaren	n som är egenf	Organisat 769612 Telefon, a 034 03	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
Jag har själv a Personen anli en assistans- anordnare  6. Underskrift av	v personlig assis anställt assistenten ( tar  Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste en ann.  Nej, an	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrag	under den här punkte  SISTANS  itta Wåhlander enten?  mn på arbetsgivaren  sgivare åt assistenter	n som är egenf	Organisat 76961. Telefon, å 034 03 Organisat	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

År och månad 2019 - 11 Assistentens personnummer 19940325-3660

Personnummer 19880724-4606

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstic (klockslag)
01	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
02	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
02	06.00 - 09.00	$\boxtimes$				
06	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
07	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
07	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
17	08.00 - 24.00	$\boxtimes$				
18	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
18	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
20	10.00 - 14.30	$\boxtimes$				
21	09.30 - 24.00	$\boxtimes$				
22	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
22	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
26	09.30 - 24.00	$\boxtimes$				
27	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
27	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
29	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
30	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
30	06.00 - 09.00	$\boxtimes$				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 115	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>36</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 riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2019-12-01, kl. 18.20	Lovisa Lian	e-signering via Time2View	076 328 41 08			

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

#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

My Gustafsson	amn I					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
Du som är ass är anordnare f					du den till di	n arbetsgivare. Du sor
2. Du som är as						Personnummer (12 siffror)
Tina Mellgren	ami					19750403-5705
			. 10			
B. Omfattas ass	Sistenten Nej	av kollektiva	avtai?			
Ja	Nej					
l Unnaifter on	n beräkni	nasperiod er	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal	
	ssan kan l	komma att ko		ör kan svara på frågor uppgifter som du lämn		
rån och med 2019-08-01	till och r <b>2019-</b>	med 11-30	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	till och r	med	Från och med	Aill a ala man al		
			Fran och med	till och med	Från och	n med   till och med
	v anställt as	ssistenten (Fyll amn på anordna 'ARBERGS ontaktperson	inte i något n ren FAMILJEA	ner under den här punkte ASSISTANS irgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen an en assistans	v anställt as	ssistenten (Fyll amn på anordna ARBERGS ontaktperson Carina Gusta r anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter	inte i något noren  FAMILJEA  afsson o B  etsgivare för as  naren är ivare åt	ner under den här punkte ASSISTANS irgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv  Personen an en assistans	v anställt as	ssistenten (Fyll amn på anordna ARBERGS ontaktperson Carina Gusta r anordnaren arb  Ja  Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något noren FAMILJEA  afsson o B etsgivare för as naren är ivare åt n som har urbetsgivare	ner under den här punkte ASSISTANS irgitta Wåhlander ssistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	v anställt as	ssistenten (Fyll amn på anordna ARBERGS ontaktperson carina Gusta r anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något n ren FAMILJEA afsson o B etsgivare för as naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte  ASSISTANS  irgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Personen an en assistans anordnare	v anställt as	ssistenten (Fyll amn på anordna (ARBERGS) ontaktperson Carina Gustar anordnaren arb  Ja  Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något n ren FAMILJEA afsson o B etsgivare för as naren är ivare åt n som har irbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkte ASSISTANS irgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

#### 7. Redovisning av utförd assistans

/. K	edovisning av utford	ı assıstar	is	1		
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assista (klocksla
04	07.30 - 18.00					
05	14.30 - 24.00	$\boxtimes$				
06	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
06	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
09	08.00 - 24.00	$\boxtimes$				
10	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
10	06.00 - 09.00	$\boxtimes$				
11	07.30 - 22.00					
13	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
14	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
14	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
19	07.30 - 18.00	$\boxtimes$				
22	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
23	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
23	06.00 - 09.00	$\boxtimes$				
27	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
28	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
28	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
29	09.30 - 14.30					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

1	Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 129	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>30</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter 00

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

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2019-12-02, kl. 07.12	Tina Mellgren	e-signering via Time2View	070 291 87 47			

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

### Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

	efternamn					Personnummer (12 siffror)
My Gustaf	sson					19880724-4606
. Redovis	ning av all utförd a	ssistans	under månade	en		
Aktiv tid	g		id, faktiska timmar		Beredskap	ostid, faktiska timmar
mmar	minuter	timma	minuter	t	immar	minuter
686	30	180	00		0	00
				-		
B. Har ass	istans utförts i barn	nomsorg	skola eller da	glig verksamhet		
Ja	Nej					
. Har du v	/årdats på sjukhus	den här	månaden?			
Nej						
				1 <del>-</del>		
∏ Ja │ <sup>⊦</sup>	rån och med (år, månad, o	dag) Ki	ockslag	Till och med (år, månad,	dag)	Klockslag
שייי <u> </u>						
_						
5. Har du v	vistats i ett land uta	anför EES	S-området och	anlitat en assistent t	oå plats	?
				anlitat en assistent p		
Ja B	ifoga en förklaring till var	rför du beh	övde anlita en ass	istent på plats. Skicka ock		
Ja B	ifoga en förklaring till val	rför du beh	övde anlita en ass och fått ersätti	istent på plats. Skicka ock		
Ja B <b>5. Fyll i hä</b> lar du använ	ifoga en förklaring till val r om du har köpt as t föregående månads utbe	rför du beh ssistans etalning till l	övde anlita en ass och fått ersätti öp av personlig as	istent på plats. Skicka ock		
Ja B	ifoga en förklaring till val r om du har köpt as t föregående månads utbe	rför du beh ssistans etalning till l	övde anlita en ass och fått ersätti	istent på plats. Skicka ock		
Ja B <b>5. Fyll i hä</b> lar du använ	ifoga en förklaring till val r om du har köpt as t föregående månads utbe	rför du beh ssistans etalning till l	övde anlita en ass och fått ersätti öp av personlig as	istent på plats. Skicka ock		
Ja B  5. Fyll i hä dar du använ  Ja	r om du har köpt as t föregående månads utbe	rför du beh ssistans etalning till l	övde anlita en ass och fått ersätti öp av personlig as	istent på plats. Skicka ock		
Ja B  6. Fyll i hä dar du använ Ja  7. Undersi	r om du har köpt as t föregående månads utbe	ssistans etalning till l	övde anlita en ass och fått ersätti köp av personlig as kronor kvar	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans?	så in har	
Ja B  5. Fyll i hä dar du använ Ja  7. Undersl ag försäkra	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns krift r på heder och samvet	ssistans etalning till l	övde anlita en ass  och fått ersätti  töp av personlig as kronor kvar	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja B  5. Fyll i hä dar du använ Ja  7. Undersi dag försäkra Jär uppgifte	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns krift ir på heder och samvet	ssistans etalning till l	övde anlita en ass  och fått ersätti  öp av personlig as  kronor kvar  ifterna i blankette a Försäkringskass	ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	iga.	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter,
Ja B  5. Fyll i hä dar du använ  Ja  7. Undersl ag försäkra lär uppgifte tt utelämna	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns krift r på heder och samvet rna förändras måste ja något eller att inte me	ssistans etalning till l te att uppg ag meddela	övde anlita en ass  och fått ersätti  öp av personlig as  kronor kvar  ifterna i blankette  Försäkringskass  säkringskassan n	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ	iga.	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja B  5. Fyll i hä dar du använ  Ja  7. Undersl ag försäkra lär uppgifte tt utelämna	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns krift r på heder och samvet rna förändras måste ja något eller att inte me	ssistans etalning till l	övde anlita en ass  och fått ersätti  öp av personlig as  kronor kvar  ifterna i blankette  Försäkringskass  säkringskassan n	ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	iga.	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter,
Ja B  5. Fyll i hä dar du använ Ja  7. Undersi dag försäkra Jär uppgifte	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns krift r på heder och samvet rna förändras måste ja något eller att inte me	ssistans etalning till l te att uppg ag meddela	övde anlita en ass  och fått ersätti  öp av personlig as  kronor kvar  ifterna i blankette  Försäkringskass  säkringskassan n	ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	iga.	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja B  5. Fyll i hä dar du använ  Ja  7. Undersl ag försäkra lär uppgifte tt utelämna	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns krift r på heder och samvet rna förändras måste ja något eller att inte me	ssistans etalning till l te att uppg ag meddela	övde anlita en ass  och fått ersätti  öp av personlig as  kronor kvar  ifterna i blankette  Försäkringskass  säkringskassan n	ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	iga.	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja B  5. Fyll i hä dar du använ Ja  7. Undersl ag försäkra vär uppgifte att utelämna	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns krift r på heder och samvet rna förändras måste ja något eller att inte me	ssistans etalning till l te att uppg ag meddela	övde anlita en ass  och fått ersätti  öp av personlig as  kronor kvar  ifterna i blankette  Försäkringskass  säkringskassan n	ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	iga.	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja B  6. Fyll i hä lar du använ  7. Undersl ag försäkra När uppgifte tt utelämna Datum (år, ma	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns krift r på heder och samvet rna förändras måste ja något eller att inte me	ssistans etalning till l te att uppg ag meddela eddela Förs	övde anlita en ass och fått ersätti töp av personlig as kronor kvar ifterna i blankette a Försäkringskass säkringskassan n	ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str är uppgifterna jag lämna	iga.	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja B  5. Fyll i hä dar du använ  Ja  7. Undersl ag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, ma	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns krift r på heder och samvet rna förändras måste ja något eller att inte me ånad, dag) Nai	ssistans etalning till l te att uppg ag meddela eddela Förs	övde anlita en ass och fått ersätti töp av personlig as kronor kvar ifterna i blankette a Försäkringskass säkringskassan n	ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str är uppgifterna jag lämna	iga.	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja B  6. Fyll i hä lar du använ  7. Undersl ag försäkra När uppgifte tt utelämna Datum (år, ma	r om du har köpt as t föregående månads utbe Nej, det finns  krift Ir på heder och samvet Ir något eller att inte me ånad, dag)  r om du som skrivit  vårdnadshavare	ssistans etalning till l te att uppg ag meddela eddela Förs	övde anlita en ass och fått ersätti töp av personlig as kronor kvar ifterna i blankette a Försäkringskass säkringskassan n	ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str är uppgifterna jag lämna	iga.	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.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?

Till och med (månad)
för att köpa personlig assistans?
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.

	•
	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

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

här perioden.