Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Jennelie Beng	namn tsson						Personnumm 19900708-	
Du som är ass	sistent f	yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (sidan 2. Sedan lä	imnar du d	en till dir	ı arbetsgiva	are. Du som
2. Du som är a		t						
örnamn och eftern							Personnumm	,
Erika Bengtss	on						19950331-	8140
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
Ja	Nej							
. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller k	ollektivav	tal		
	ssan ka	in komma att ko		nör kan svara på f uppgifter som du				ioder som
rån och med 2020-04-01		ch med 20-07-31	Från och med	rån och med till och med Från o		Från och	med	till och med
rån och med	till o	-11						
-ran och med	T LIII OC	ch med	Från och med	d till och med	d	Från och	med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns Linte i något i aren FAMILJE	mer under den här p	ounkten)	Från och	Organisations 769612-0 Telefon, även	snummer 109 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhlan	ounkten)	Från och	Organisations 769612-0	snummer 109 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhlan	ounkten)	Från och	Organisations 769612-0 Telefon, även	snummer 109 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är pivare åt	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhlan	ounkten) der		Organisations 769612-0 Telefon, även	nummer 109 riktnummer 009
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är rivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhlandssistenten?	der		Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0 Organisations	nummer 109 riktnummer 009
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är nivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhlan issistenten? Namn på arbetsgiva dragsgivare åt assis	der stenten som	är egenfo	Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0 Organisations	nummer 109 riktnummer 009
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	I inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är nivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhlan ssistenten? Namn på arbetsgiva	der stenten som	är egenfo	Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0 Organisations	nummer 109 riktnummer 009

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	C	ag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
22	22.00 - 24.00		\boxtimes							
23	00.00 - 06.00		\boxtimes							
23	06.00 - 09.00	\boxtimes								
24	09.00 - 12.00	\boxtimes								
29	22.00 - 24.00		\boxtimes							
30	00.00 - 06.00		\boxtimes							
30	06.00 - 09.00	\boxtimes								

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 9	Minuter 00	Timmar 16	Minuter 00	Timmar 0	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".

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och eftern: Jennelie Bengt					Personnummer (12 siffror) 19900708-0121
<u> </u>					
	sistent fyller i tidsre yller sedan i punkt		ın 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
Du som är as					Danasa (42 ciffres)
ornamn ocn eπerna oakim Bengts	G				Personnummer (12 siffror) 19660325-4670
<u> </u>					
Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	X Nej				
Unnaifter on	n heräkningsneric	od enligt arbetstids	lagen eller kollek	ivavtal	
	<u> </u>				reportedor
		anordnaren tillhör k tt kontrollera de upp			eller de perioder som
	tidsredovisningen.		3	,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
2020-04-01	2020-07-31	Trum com mod	till con mod	Train con i	inda in dominida
.020-04-01	2020 01 01				
	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
		Från och med	till och med	Från och r	med till och med
rån och med	till och med		till och med	Från och r	med till och med
rån och med . Anordnaren	till och med	stans			med till och med
rån och med	till och med				med till och med
rån och med	av personlig assivanställt assistenten	stans (Fyll inte i något mer ordnaren	under den här punkte	n)	Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109
rån och med . Anordnaren Jag har själv Personen an	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
i. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
i. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
rån och med . Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktpersoc Carina G Är anordnare Ja Nej, al	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
rån och med . Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg en arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
rån och med . Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg en arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg en arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag rdnare eller själv h	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av personlig assivanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ai uppdra assiste en anr Nej, ai	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag rdnare eller själv h	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

/. K	edovisning av utford	assistan	S	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	15.00 - 22.00	\boxtimes		
03	15.00 - 18.00	\boxtimes		
04	12.00 - 23.00	\boxtimes		
05	12.00 - 22.00			
05	22.00 - 24.00		\boxtimes	
06	00.00 - 06.00			
06	06.00 - 09.00	\boxtimes		
07	21.45 - 22.00			
07	22.00 - 24.00			
80	00.00 - 06.00		\boxtimes	
80	06.00 - 09.00			
09	21.45 - 22.00			
09	22.00 - 24.00			
10	00.00 - 06.00			
10	06.00 - 09.00	\boxtimes		
17	17.15 - 23.00			
18	12.00 - 23.00	\boxtimes		
19	12.00 - 22.00	\boxtimes		
19	22.00 - 24.00			
20	00.00 - 06.00		\boxtimes	

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
20	06.00 - 09.00			
21	21.45 - 22.00			
21	22.00 - 24.00		\boxtimes	
22	00.00 - 06.00		\boxtimes	
22	06.00 - 22.00			
23	21.45 - 22.00			
23	22.00 - 24.00		\boxtimes	
24	00.00 - 06.00		\boxtimes	
24	06.00 - 09.00			
29	08.45 - 22.00			
31	15.00 - 22.00			
31	22.00 - 23.00		\boxtimes	

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 110	Minuter 00	Timmar 49	Minuter 00	Timmar 0	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".

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och eftern: Jennelie Bengt					Personnummer (12 siffror) 19900708-0121
	sistent fyller i tidsre yller sedan i punkt		ın 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
. Du som är as örnamn och eftern				1.	2
omamn och eitem Sofia Bengtssc					Personnummer (12 siffror) 19990625-3969
				L	
Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	Nej				
Uppaifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal	
	0.	anordnaren tillhör k			ısperioder
					eller de perioder som
ingår i den här	tidsredovisningen.				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
2020-04-01	2020-07-31				
	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
		Från och med	till och med	Från och r	ned till och med
rån och med	till och med		till och med	Från och r	med till och med
rån och med	till och med	stans			ned till och med
rån och med . Anordnaren Jag har själv	av personlig assi	stans (Fyll inte i något mer		n)	
i. Anordnaren Jag har själv	av personlig assi anställt assistenten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)	ned till och med Organisationsnummer 769612-0109
rån och med . Anordnaren Jag har själv	av personlig assi vanställt assistenten littar VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten litar VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
rån och med . Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi vanställt assistenten var bersonlig assi vanställt assistenten var bersonlig assi vanställt assistenten var bersonlig assiste var bersonlig assiste var anordnare var bersonlig assi	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) (Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	22.00 - 24.00		\boxtimes						
03	00.00 - 06.00		\boxtimes						
03	06.00 - 09.00	\boxtimes							
08	22.00 - 24.00		\boxtimes						
09	00.00 - 06.00		\boxtimes						
09	06.00 - 09.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 6	Minuter 00	Timmar 16	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	lag 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

2020 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efternamn Jennelie Bengtsson	1				Personnummer (12 siffror) 19900708-0121		
Du som är assisten är anordnare fyller s			dan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som		
2. Du som är assiste	ent						
Förnamn och efternamn Marie Cederborg					Personnummer (12 siffror) 19820325-4605		
3. Omfattas assister	nten av kollektiv	avtal?					
Ja Ne	ej						
. Uppgifter om ber	äkningsperiod e	nligt arbetstic	dslagen eller kollekt	ivavtal			
	kan komma att ko		kan svara på frågor opgifter som du lämn		gsperioder. eller de perioder som		
	och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med		
	020-07-31 och med	Från och med	till och med	Från och	och med till och med		
5. Anordnaren av pe	ersonlig assistar	ıs					
Jag har själv anstå	ällt assistenten (Fyll	inte i något me	r under den här punkte	n)			
Personen anlitar	Namn på anordna				Organisationsnummer		
en assistans-	VARBERGS Kontaktperson	FAMILJEAS	SISTANS		769612-0109 Telefon, även riktnummer		
anordnare		afsson o Bir	gitta Wåhlander		034 037 00 9		
	Är anordnaren arb	etsgivare för assi	stenten?				
	Nej, anordi uppdragsg assistenter en annan a	ivare åt	amn på arbetsgivaren		Organisationsnummer		
	Nej, anordi	naren är uppdra	igsgivare åt assistenter	som är egenf	öretagare.		
N. I loodonal!ft !!-		olle!!!	hou onotally and the	.mto.m			
		-	har anställt assiste	enten			
Jag intygar att uppgifter Datum Na	ma i blanketten ar ri amnteckning	ruya.			Telefon, även riktnummer		
zutuiii INC	annicoming				roloidi, aveir iikiliullillel		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	D	ag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	08.45 - 22.00	\boxtimes								
01	22.00 - 24.00		\boxtimes							
02	00.00 - 06.00		\boxtimes							
02	06.00 - 09.00	\boxtimes								
07	08.45 - 22.00	\boxtimes								
09	08.45 - 22.00	\boxtimes								
10	08.45 - 15.00	\boxtimes								
11	12.00 - 23.00	\boxtimes								
11	23.00 - 24.00		\boxtimes							
12	00.00 - 07.00		\boxtimes							
12	07.00 - 14.00	\boxtimes								
14	08.45 - 22.00	\boxtimes								
14	22.00 - 24.00		\boxtimes							
15	00.00 - 06.00		\boxtimes							
15	06.00 - 09.00	\boxtimes								
16	08.45 - 22.00	\boxtimes								
16	22.00 - 24.00									
17	00.00 - 06.00		\boxtimes							
17	06.00 - 09.00	\boxtimes								

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 99	Minuter 30	Timmar 32	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	lag 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

2020 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efternamn Jennelie Bengtsson					Personnummer (12 siffror) 19900708-0121		
			dan 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som		
är anordnare fyller s	sedan i punkt 3 -	6 på sidan 1.					
. Du som är assiste	ant						
örnamn och efternamn	<i>5</i> 11 L				Personnummer (12 siffror)		
Annika Jakobsson				-	19661116-4648		
				<u> </u>			
3. Omfattas assister	nten av kollektiv	avtal?					
Ja Ne	ei						
	·						
. Uppgifter om ber	akningsperiod e	nligt arbetsti	dslagen eller kollek	tivavtal			
			r kan svara på frågor				
		ontrollera de u	ippgifter som du lämn	ar. Fyll i den e	ller de perioder som		
ingår i den här tidsre	edovisningen.						
rån och med till	och med	Från och med	till och med	Från och r	ned till och med		
2020-04-01 20	020-07-31						
rån och med till	och med	Från och med	till och med	Från och r	ned till och med		
5. Anordnaren av pe	ersonlig assista	ns					
Jag har själv anstå	illt assistenten (Fyl	l inte i något me	er under den här punkte	n)			
D	Namn på anordna	aren			Organisationsnummer		
Personen anlitar en assistans-	VARBERGS	FAMILJEAS	SSISTANS		769612-0109		
anordnare	Kontaktperson				Telefon, även riktnummer		
			rgitta Wåhlander		034 037 00 9		
	Är anordnaren arl	oetsgivare for ass	sistenten?				
	∑ Ja						
	Nej, anord	naren är	Namn på arbetsgivaren		Organisationsnummer		
	uppdragsg						
	assistente en annan	n som nar arbetsgivare					
	Ciraman	arbeisgivare					
		naren är uppdr	agsgivare åt assistenter	n som är egenfö	retagare.		
	Nej, anord	• • •	0 0				
	Nej, anord						
i. Underskrift av did				enten			
	ı som är anordn	are eller själv	v har anställt assiste	enten			
Jag intygar att uppgifter	ı som är anordn	are eller själv			Гelefon, även riktnummer		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00								
01	06.00 - 09.00	\boxtimes							
08	08.45 - 22.00	\boxtimes							
10	15.00 - 23.00	\boxtimes							
10	23.00 - 24.00		\boxtimes						
11	00.00 - 07.00		\boxtimes						
11	07.00 - 12.15	\boxtimes							
12	13.45 - 22.00	\boxtimes							
12	22.00 - 24.00		\boxtimes						
13	00.00 - 06.00								
13	06.00 - 09.00	\boxtimes							
24	11.45 - 23.00	\boxtimes							
24	23.00 - 24.00		\boxtimes						
25	00.00 - 07.00		\boxtimes						
25	07.00 - 12.15	\boxtimes							
26	13.45 - 22.00	\boxtimes							
26	22.00 - 24.00		\boxtimes						
27	00.00 - 06.00		\boxtimes						
27	06.00 - 12.15	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 71	Minuter 45	Timmar 38	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	lag 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

2020 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Jennelie Beng	namn Itsson					Personnum 19900708	mer (12 siffror) 3-0121				
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämn	ar du den till (din arbetsgiv	/are. Du som				
2. Du som är a		nt									
örnamn och efterr							mer (12 siffror)				
Malou Karlsso	n					19820426	5-4660				
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?											
Ja	Nej										
I. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal						
	ıssan ka	an komma att ko		nör kan svara på fråg uppgifter som du län							
Från och med till och med 2020-04-01 2020-07-31			Från och med	d till och med	Från o	Från och med ti					
Från och med	l till o	ch med	Från och med	d till och med	Från o	ch med	till och med				
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punk	kten)	Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer				
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	kten)	Organisatio 769612-	nsnummer 0109 en riktnummer				
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	kten)	Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9				
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn 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	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander Issistenten?	cten)	Organisatio 769612- Telefon, ävi 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9				
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn 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	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten som är ege	Organisatio 769612- Telefon, ävi 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 assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn 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 punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander essistenten? Namn på arbetsgivaren	ten som är ege	Organisatio 769612- Telefon, ävi 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	ıg	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
13	08.45 - 22.00	\boxtimes			3	0	22.00 - 24.00		\boxtimes	
13	22.00 - 24.00		\boxtimes		3	1	00.00 - 06.00		\boxtimes	
14	00.00 - 06.00		\boxtimes		3	1	06.00 - 09.00	\boxtimes		
14	06.00 - 09.00	\boxtimes								
15	08.45 - 22.00	\boxtimes								
15	22.00 - 24.00		\boxtimes							
16	00.00 - 06.00		\boxtimes							
16	06.00 - 09.00	\boxtimes								
17	08.45 - 17.30	\boxtimes								
21	08.45 - 22.00	\boxtimes								
23	08.45 - 22.00	\boxtimes								
25	12.00 - 23.00	\boxtimes								
25	23.00 - 24.00		\boxtimes							
26	00.00 - 07.00		\boxtimes							
26	07.00 - 14.00	\boxtimes								
28	08.45 - 22.00	\boxtimes								
28	22.00 - 24.00		\boxtimes							
29	00.00 - 06.00		\boxtimes							
29	06.00 - 09.00	\boxtimes								
30	08.45 - 22.00	\boxtimes								

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 118	Minuter 15	Timmar 40	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".

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Jennelie Bengt	amn SSON					Personnummer (12 siffror) 19900708-0121
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			r du den till d	in arbetsgivare. Du som
2. Du som är as		t				Personnummer (12 siffror)
Adriana Musca						19691218-9484
3. Omfattas ass	sistent Nej	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	isation som and an komma att ko	rdnaren tilll		r om beräknii	eller de perioder som
2020-04-01		20-07-31	Train och med	till och med	T Tall OC	Timed Tim OciTimed
Från och med till och med						
		ST Med	Från och med	d till och med	Från oc	n med till och med
	anställi nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen an en assistans	anställi nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen an en assistans	anställi nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnagsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen an en assistans	anställi nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn 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	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn 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	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Personen an en assistans anordnare	av dig s	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	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 punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
06	08.45 - 22.00	\boxtimes							
06	22.00 - 24.00		\boxtimes						
07	00.00 - 06.00		\boxtimes						
07	06.00 - 09.00	\boxtimes							
20	08.45 - 22.00	\boxtimes							
20	22.00 - 24.00		\boxtimes						
21	00.00 - 06.00		\boxtimes						
21	06.00 - 09.00	\boxtimes							
27	12.00 - 22.00	\boxtimes							
27	22.00 - 24.00		\boxtimes						
28	00.00 - 06.00								
28	06.00 - 09.00	\boxtimes							
31	08.45 - 15.00	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 51	Minuter 45	Timmar 24	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.

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	namn					Personnummer (12	siffror)
Jennelie Beng	tsson					19900708-0121	
		iyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till (din arbetsgivare. [Ou som
2. Du som är a	essister	nt					
örnamn och efterr	namn					Personnummer (12	siffror)
Kariann Olsso	n					19690106-4649)
			. 10				
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtai?				
Ja	X Nej						
l. Uppgifter or	m beräl	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal		
Den arbetsgiv	arorgan	nisation som and	ordnaren tillh	nör kan svara på frågd uppgifter som du läm	or om beräkn		r som
ingår i den hä				113	ŕ	·	
rån och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	Från o	ch med till oc	h med
2020 04 04	201	20-07-31					
2020-04-01 Från och med		ch med	Från och med	d till och med	Från o	ch med till oc	h med
			Från och med	d till och med	Från o	ch med till oc	h med
Från och med	till o	ch med		d till och med	Från o	ch med till oc	h med
rån och med 5. Anordnaren	till o	ch med sonlig assistar	ns			ch med till oc	h med
rån och med 5. Anordnaren	till o	ch med sonlig assistar	ns	d till och med mer under den här punk		ch med till oc	h med
5. Anordnaren Jag har själ	till o	sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns inte i något i	mer under den här punk		Organisationsnumr	
rån och med 5. Anordnaren	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något i	mer under den här punk		Organisationsnumr 769612-0109	ner
5. Anordnaren Jag har själ	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punk	tten)	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktnu	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust:	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	tten)	Organisationsnumr 769612-0109	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	tten)	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktnu	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arb	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	tten)	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktni 034 037 00 9	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anord	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	tten)	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktnu	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arb	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	tten)	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktni 034 037 00 9	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	tten)	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktni 034 037 00 9	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Ja Nej, anord 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	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	iten)	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktnt 034 037 00 9 Organisationsnumr	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till on av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Ja Nej, anord 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	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren	iten)	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktnt 034 037 00 9 Organisationsnumr	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	till on av per vanställinlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	inte i något i ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander Issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	een som är ege	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktnt 034 037 00 9 Organisationsnumr	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	till on av per vanställ inlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	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 punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren	een som är ege	Organisationsnumr 769612-0109 Telefon, även riktnt 034 037 00 9 Organisationsnumr	ner

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	18.00 - 24.00	\boxtimes							
04	00.00 - 07.00		\boxtimes						
04	07.00 - 12.00	\boxtimes							
04	23.00 - 24.00		\boxtimes						
05	00.00 - 07.00		\boxtimes						
05	07.00 - 12.00	\boxtimes							
17	23.00 - 24.00		\boxtimes						
18	00.00 - 07.00		\boxtimes						
18	07.00 - 12.00	\boxtimes							
18	23.00 - 24.00		\boxtimes						
19	00.00 - 07.00		\boxtimes						
19	07.00 - 12.00								
31	23.00 - 24.00		\boxtimes						

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 26	Minuter 00	Timmar 32	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".

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

	och efternamn					Personnummer (12 siffror)
Jennelie	Bengtsson					19900708-0121
2. Redo Aktiv tid	visning av all utförd as	Ssistans unde			Beredskap	ostid, faktiska timmar
timmar	minuter	timmar	minuter		timmar	minuter
492	15	247	00		0	00
3. Har a	ssistans utförts i barne	omsorg, skol	a eller dag	lig verksamhet		
Ja	∑ Nej					
1 Hand		lan här måna	udam?			
Nej	u vårdats på sjukhus o	ien nar mana	iden?			
	Från och med (år, månad, d	ag) Klockslag)	Till och med (år, månad	dag)	Klockslag
						_
5. Har d	u vistats i ett land utar Bifoga en förklaring till varf				-	
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till varf	ör du behövde a	anlita en assis ått ersättni personlig assi	itent på plats. Skicka oc	-	
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja	Bifoga en förklaring till varf här om du har köpt ass vänt föregående månads utber Nej, det finns	ör du behövde a sistans och f talning till köp av	anlita en assis ått ersättni personlig assi	itent på plats. Skicka oc	-	
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till varf här om du har köpt ass vänt föregående månads utber Nej, det finns	ör du behövde a sistans och fa talning till köp av kro	ått ersättni personlig assi	itent på plats. Skicka oc i ng i efterskott stans?	kså in har	
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde Jag försä När uppg	Bifoga en förklaring till varf här om du har köpt as vänt föregående månads utber Nej, det finns rskrift krar på heder och samvete	sistans och fatalning till köp av kro	ått ersättni personlig assi nor kvar i i blanketten äkringskassa	ing i efterskott stans? är riktiga och fullständ	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter,
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm	Bifoga en förklaring till varf här om du har köpt ass vänt föregående månads utber Nej, det finns rskrift krar på heder och samvete ifterna förändras måste jag nna något eller att inte med	sistans och fatalning till köp av kro	ått ersättni personlig assi nor kvar i i blanketten äkringskassa	ing i efterskott stans? är riktiga och fullständ	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter,
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm	Bifoga en förklaring till varf här om du har köpt ass vänt föregående månads utber Nej, det finns rskrift krar på heder och samvete ifterna förändras måste jag nna något eller att inte med	sistans och fatalning till köp av kro e att uppgifterna g meddela Försäkring	ått ersättni personlig assi nor kvar i i blanketten äkringskassa	ing i efterskott stans? är riktiga och fullständ	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 5. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till varf här om du har köpt as vänt föregående månads utber Nej, det finns_ rskrift krar på heder och samvete ifterna förändras måste jag nna något eller att inte med , månad, dag) Nan	sistans och fatalning till köp av kro e att uppgifterna meddela Försäkring	ått ersättni personlig assi nor kvar i blanketten äkringskassa gskassan näi	itent på plats. Skicka och ing i efterskott stans? är riktiga och fullständan. Jag vet att det är struppgifterna jag lämna	kså in har	tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till varf här om du har köpt ass vänt föregående månads utber Nej, det finns rskrift krar på heder och samvete ifterna förändras måste jag nna något eller att inte med	sistans och fatalning till köp av kro e att uppgifterna meddela Försäkring	ått ersättni personlig assi nor kvar i blanketten äkringskassa gskassan näi	itent på plats. Skicka och ing i efterskott stans? är riktiga och fullständan. Jag vet att det är struppgifterna jag lämna	kså in har liga. raffbart a	tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde Jag försä När uppg att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till varf här om du har köpt ass vänt föregående månads utber Nej, det finns_ rskrift krar på heder och samvete ifterna förändras måste jag nna något eller att inte med , månad, dag) här om du som skrivit vårdnadshavare	sistans och fatalning till köp av kro e att uppgifterna g meddela Försäkring nnteckning	ått ersättni personlig assi nor kvar i blanketten äkringskassa gskassan näi	itent på plats. Skicka och fing i efterskott stans? är riktiga och fullständan. Jag vet att det är star uppgifterna jag lämna	kså in har liga. raffbart a	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 anvä	nt för att köpa personlig assistans?
Nej Ja, det finnskro	nor 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 🛚	rsättning?	,
---	------------	---

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