0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2016 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	amn					P	ersonnumm	er (12 siffror)
Stina Librovich	1					19	9780912-	1762
		fyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämn	ar du den	n till din a	arbetsgiva	are. Du som
2. Du som är as		nt				l D		er (12 siffror)
-ornamn ocn erterna Lotta Bråkmaka							ersonnumm 9490110- :	,
Lotta Brakmaki	are					13	9490110-	2147
3. Omfattas ass	sistent	en av kollektiv	avtal?					
∑ Ja [Nej							
						_		
. Uppgifter om	ı beräl	kningsperiod ei	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ektivavta	I		
Den arbetsgiva	arorgan	nisation som and	rdnaren tilli	nör kan svara på fråg	or om be	räknings	sperioder.	
				uppgifter som du lär				
ingår i den här			illionera de	appgiller som da iai	ililai. i yii	i deli el	iei de pei	loder som
ingar i den nar	liasied	dovisningen.						
Från och med till och med Från och med till och med Från och					rån och m	h med till och med		
2016-12-01	201	16-12-31						
rån och med	till o	ch med	Från och med till och med Från och					
Tall och med	i tili U	CITIIIEU	Fran och med	d I till och med	F	rån och m	ed	till och med
ran och med	' till O	crimed	Fran och med	d till och med	F	rån och m	ed	till och med
ran och med	- 1111 0	cii iileu	Fran och med	d I till och med	F	rån och m	ed	till och med
				d I till och med	F	rån och m	ed	till och med
		sonlig assistar		d I till och med	Fi	rån och m	ed	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar	ns			rån och m	ed	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns inte i något i	d till och med mer under den här punk				
5. Anordnaren Jag har själv	av per anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna	ns inte i något i			0	rganisations	snummer
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	ns inte i något i			0 5	organisations	snummer 325
5. Anordnaren Jag har själv Personen an	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	ns inte i något i			O 5	rganisations 556875-2 elefon, även	snummer 325 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	ns inte i något i			O 5	organisations	snummer 325 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	inte i något i	mer under den här punl		O 5	rganisations 556875-2 elefon, även	snummer 325 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb	inte i något i	mer under den här punl		O 5	rganisations 556875-2 elefon, även	snummer 325 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	inte i något i	mer under den här punk		O 5 T(0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn	inte i något i ren etsgivare för a	mer under den här punl		O 5 T(0	rganisations 556875-2 elefon, även	snummer 325 riktnummer 19 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk		O 5 T(0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har	mer under den här punk		O 5 T(0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk		O 5 T(0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren	kten)	0 5 0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk	kten)	0 5 0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren	kten)	0 5 0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per vanställ olitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assisten	kten)	0 5 0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per vanställ olitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren	kten)	0 5 0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
Jag har själv Personen an en assistans anordnare S. Underskrift a	av per anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assisten	kten)	0 5 0	organisations 556875-2 elefon, även 170 443 4	snummer 325 riktnummer 19 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per vanställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något i ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assisten	kten)	O 5 To 0	organisations 556875-2 elefon, även 070 443 4 organisations etagare.	snummer 325 riktnummer 19 64

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
20	08.00 - 24.00	\boxtimes							
21	00.00 - 06.00		\boxtimes						
21	06.00 - 08.00	\boxtimes							
22	08.00 - 24.00	\boxtimes							
23	00.00 - 06.00		\boxtimes						
23	06.00 - 08.00	\boxtimes							
24	08.00 - 24.00	\boxtimes							
25	00.00 - 06.00		\boxtimes						
25	06.00 - 08.00	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 54	Minuter 00	Timmar 18	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".

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2016 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Stina Librovic	:h					1978091	nmer (12 siffror) 2-1762
		fyller i tidsredov edan i punkt 3 -		sidan 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsg	ivare. Du som
2. Du som är a		nt					
Förnamn och efter I nga Chef	namn					1983120	nmer (12 siffror) 11-9626
	sistent	en av kollekti	vavtal?				
∑ Ja	Nej						
				tidslagen eller kollekt			
	assan ka ir tidsred	an komma att k		nör kan svara på frågor uppgifter som du lämn		eller de p	
2016-12-01		16-12-31	Fran och med	i tili och med	France	i mea	i illi och med
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	Från och med till och me	
	lv anställ anlitar	Namn på anordr CirrusTest Kontaktperson Gilad	rll inte i något r aren	ner under den här punkte	n)	556875	ven riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	lv anställ anlitar	Namn på anordr CirrusTest Kontaktperson	rll inte i något r aren		n)	556875 Telefon, äv	ven riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	lv anställ anlitar	Namn på anordr CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistente	Il inte i något r aren rbetsgivare för a dnaren är		n)	556875 Telefon, äv 070 443	ven riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	lv anställ anlitar	Namn på anordr CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren a Diagram Nej, anor uppdrags assistente en annan	rll inte i något r aren rbetsgivare för a dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	ssistenten?		556875 Telefon, äv 070 443	s-2325 ven riktnummer 3 49 64 onsnummer
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	lv anställ anlitar is-	Namn på anordr CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren a Nej, anor uppdrags assistente en annan Nej, anor	rbetsgivare för a dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenter	n som är egen	556875 Telefon, äv 070 443	s-2325 ven riktnummer 3 49 64 onsnummer
Jag har sjä Personen a en assistan anordnare 6. Underskrift	lv anställ anlitar ns-	Namn på anordr CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren a Nej, anor uppdrags assistente en annan Nej, anor	dl inte i något r aren rbetsgivare för a dnaren är givare åt en som har arbetsgivare dnaren är uppo	ssistenten? Namn på arbetsgivaren	n som är egen	556875 Telefon, äv 070 443	s-2325 ven riktnummer 3 49 64 onsnummer

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
13	08.00 - 24.00								
14	00.00 - 06.00		\boxtimes						
14	06.00 - 08.00	\boxtimes							
15	08.00 - 24.00	\boxtimes							
16	00.00 - 06.00		\boxtimes						
16	06.00 - 08.00	\boxtimes							
17	08.00 - 24.00	\boxtimes							
18	00.00 - 06.00		\boxtimes						
18	06.00 - 08.00	\boxtimes							
26	08.00 - 24.00	\boxtimes							
27	00.00 - 06.00		\boxtimes						
27	06.00 - 08.00	\boxtimes							
28	08.00 - 24.00	\boxtimes							
29	00.00 - 06.00		\boxtimes						
29	06.00 - 08.00	\boxtimes							
30	08.00 - 24.00	\boxtimes							
31	00.00 - 06.00		\boxtimes						
31	06.00 - 08.00	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 108	Minuter 00	Timmar 36	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

2016 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

1. Personen som har	nersonlia assi	stans				
Förnamn och efternamn Stina Librovich	personing assis	Staris			Personnummer (12 siffror) 19780912-1762	
är anordnare fyller se	edan i punkt 3 - 6			r du den till di	n arbetsgivare. Du som	
2. Du som är assiste	nt				15 (10 111)	
Förnamn och efternamn					Personnummer (12 siffror)	
Bo Ek					19780912-8817	
3. Omfattas assisten		avtal?				
Försäkringskassan k ingår i den här tidsre	nisation som and an komma att ko	ordnaren tillh	nör kan svara på frågo uppgifter som du lämr	r om beräknir	eller de perioder som	
	16-12-31	Fran Och med	ı ıllı och med	Fianoci	rined rini och med	
	och med	Från och med	n med till och med Från oc		ch med till och med	
		inte i något r	ner under den här punkte	en)	Organisationsnummer	
Personen anlitar	CirrusTest				556875-2325	
en assistans- anordnare	Kontaktperson				Telefon, även riktnummer	
	Gilad				070 443 49 64	
	Är anordnaren arb	etsgivare för a	ssistenten?			
Nej, anord uppdragsg assistente en annan a		givare åt			Organisationsnummer	
	Nej, anord	naren är uppo	dragsgivare åt assistente	n som är egen	företagare.	
6. Underskrift av dig	som är anordn	are eller sjä	ilv har anställt assist	enten		
Jag intygar att uppgifterr	na i blanketten är ri	ktiga.				
Datum Nar	nnteckning				Telefon, även riktnummer	

Beredskapstid

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Vänteti
19	08.00 - 24.00							
20	00.00 - 06.00		\boxtimes					
20	06.00 - 08.00	\boxtimes						
21	08.00 - 24.00	\boxtimes						
22	00.00 - 06.00							
22	06.00 - 08.00							
23	08.00 - 24.00	\boxtimes						
24	00.00 - 06.00		\boxtimes					
24	06.00 - 08.00							
25	08.00 - 24.00							
26	00.00 - 06.00							
26	06.00 - 08.00							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 72	Minuter 00	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".

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2016 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Stina Librovich	amn 1				9780912-1762
	sistent fyller i tidsred fyller sedan i punkt 3		dan 2. Sedan lämnaı	du den till din a	rbetsgivare. Du som
2. Du som är a					
Förnamn och eftern Siw Knopp	amn				ersonnummer (12 siffror) 9560817-0741
2 Omfattas as	sistenten av kollek	tivovital?			
Ja	Nej	livaviair			
l. Uppgifter on	n beräkningsperiod	l enligt arbetsti	dslagen eller kollek	tivavtal	
Försäkringska			r kan svara på frågor ppgifter som du lämr		
rån och med	till och med	Från och med			ed till och med
2016-12-01 Trån och med	2016-12-31	Fu ⁸ a sala masad			ed till och med
ran och med	till och med	Från och med	i tili och med	Från och me	a i iii och med
	Namn på anoro CirrusTes Kontaktperson	Fyll inte i något me dnaren t	er under den här punkte	0 5	rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt assistenten (I nlitar S- Namn på anore CirrusTes Kontaktperson Gilad	Fyll inte i något me dnaren t	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0 5	ganisationsnummer 56875-2325
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på anord CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister	Fyll inte i något me dnaren t arbetsgivare för ass	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0 Te	rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på anord CirrusTes Kontaktperson Gilad Ar anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna	eryll inte i något med dnaren t arbetsgivare för ass ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	istenten?	Oi 5	rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	Namn på anord CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna Nej, and	eryll inte i något meddharen t arbetsgivare för ass ordnaren är gsgivare åt inten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdra	istenten? Namn på arbetsgivaren	Or 5 Or 0	rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	Namn på anord CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna Nej, and	Fyll inte i något mednaren t arbetsgivare för ass ordnaren är gsgivare åt ten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdra ordnare eller själv	istenten? Namn på arbetsgivaren agsgivare åt assistente	Or 5 Or 0	rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64

	Assistanstid (klockslag)		Väntetid	Bered- skapstid
12	08.00 - 24.00	\boxtimes		
13	00.00 - 06.00		\boxtimes	
13	06.00 - 08.00			
14	08.00 - 24.00			
15	00.00 - 06.00		\boxtimes	
15	06.00 - 08.00			
16	08.00 - 24.00	\boxtimes		
17	00.00 - 06.00		\boxtimes	
17	06.00 - 08.00			
18	08.00 - 24.00			
19	00.00 - 06.00			
19	06.00 - 08.00			
27	08.00 - 24.00			
28	00.00 - 06.00			
28	06.00 - 08.00			
29	08.00 - 24.00			
30	00.00 - 06.00		\boxtimes	
30	06.00 - 08.00			
31	08.00 - 24.00	\boxtimes		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 124	Minuter 00	Timmar 36	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".

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2016 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Stina	n och efternamn						Personnummer (12 siffror)					
, Carra	Librovich	19780912-1762										
2. Red	ovisning av utfö	rd assistan	ıs									
Aktiv tid	ovioning av and		, faktiska timi	mar	Beredsk	apstid, faktiska timmar						
timmar					timmar	minuter						
358	00	114	00		0	00	387					
	antal	·										
Jag skid	ckar med 4	Tidsredovisni	ing assistar	nsersättning	(3059)							
3. Har	du vårdats på sj	jukhus den	här måna	iden?								
│	ei											
	första dagen på sj	iukhus dan här	månadan	sista daga	n nå ciukk	nus den här månaden						
Ja	l	juknus den nar	manauen	' SiSta dage	ii pa sjuki	ius dell'har manaden						
	g har fått personlig	accietane un	der tiden	Aktiv tid		Väntetid, faktiska timm	ar Beredskapstid, faktiska timmar					
	g vårdades på sjukt	hus. Timmarn	a ingår i	timmar	minuter	timmar minuter	timmar minuter					
re	dovisningen under	punkt 2.										
4. Har	du vistats i ett la	and utanför	EES-omr	ådet och a	anlitat e	n assistent på pla	ts?					
Ja	Rifoga en förklarin	na till varför du l	hehövde anli	to on accietor								
					nt ná nlate	Skicka också in handlir	ngar som styrker dina uppgifter					
	Blioga en forklani	ig till varior aa i		la en assister	nt på plats	. Skicka också in handlir	ngar som styrker dina uppgifter.					
	Blioga en forklani	ig till varior da i		id en assisiei	nt på plats	. Skicka också in handlir	ngar som styrker dina uppgifter.					
5. Fyll	i här om du har	köpt assist	ans och f	ått ersättn	ing i ef		ngar som styrker dina uppgifter.					
5. Fyll		köpt assist	ans och f	ått ersättn personlig ass	ing i ef		gar som styrker dina uppgifter.					
5. Fyll	i här om du har	köpt assist	ans och f	ått ersättn	ing i ef		gar som styrker dina uppgifter.					
5. Fyll	i här om du har	köpt assist	ans och f	ått ersättn personlig ass	ing i ef		gar som styrker dina uppgifter.					
5. Fyll Har du a	i här om du har Invänt föregående må	köpt assist	ans och f	ått ersättn personlig ass	ing i ef		ngar som styrker dina uppgifter.					
5. Fyll Har du a Ja 6. Und	i här om du har unvänt föregående må Nej, o	köpt assist nads utbetalnir det finns	ans och f	ått ersättn personlig ass onor kvar	ing i ef	terskott	ngar som styrker dina uppgifter.					
5. Fyll Har du a Ja 6. Und Jag förs	i här om du har invänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och	köpt assist inads utbetalnir det finns	ans och f. ng till köp av kro	ått ersättn personlig ass nor kvar	ing i efficience?	t erskott a och fullständiga.						
5. Fyll Har du a Ja 6. Und Jag förs När upp	i här om du har unvänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras	köpt assist inads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me	ans och f. ng till köp av kro uppgifterna	ått ersättn personlig ass onor kvar a i blanketter äkringskass	ing i eftistans?	t erskott a och fullständiga.	att lämna felaktiga uppgifter,					
5. Fyll Har du a Ja 6. Und Jag förs När upp	i här om du har unvänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras	köpt assist inads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me	ans och f. ng till köp av kro uppgifterna ddela Försä	ått ersättn personlig ass onor kvar a i blanketter äkringskass	ing i eftistans?	terskott a och fullständiga. et att det är straffbart	att lämna felaktiga uppgifter,					
5. Fyll Har du a Ja 6. Und Jag förs När upp att utelä	i här om du har unvänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras	köpt assist anads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me t inte meddela	ans och f. ng till köp av kro uppgifterna ddela Försä	ått ersättn personlig ass onor kvar a i blanketter äkringskass	ing i eftistans?	terskott a och fullständiga. et att det är straffbart	att lämna felaktiga uppgifter, dras.					
5. Fyll Har du a Ja 6. Und Jag förs När upp att utelä	i här om du har unvänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras	köpt assist anads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me t inte meddela	ans och f. ng till köp av kro uppgifterna ddela Försä	ått ersättn personlig ass onor kvar a i blanketter äkringskass	ing i eftistans?	terskott a och fullständiga. et att det är straffbart	att lämna felaktiga uppgifter, dras.					
5. Fyll Har du a Ja 6. Und Jag förs När upp att utelä	i här om du har unvänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras	köpt assist anads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me t inte meddela	ans och f. ng till köp av kro uppgifterna ddela Försä	ått ersättn personlig ass onor kvar a i blanketter äkringskass	ing i eftistans?	terskott a och fullständiga. et att det är straffbart	att lämna felaktiga uppgifter, dras.					
5. Fyll Har du a Ja 6. Und Jag förs När upp att utelä Datum	i här om du har unvänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras	köpt assist anads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me t inte meddela	ans och f. ng till köp av kro uppgifterna ddela Försa Försäkring	ått ersättn personlig ass nor kvar a i blanketter äkringskass gskassan nä	ing i eftistans? n är riktig an. Jag v	terskott a och fullständiga. et att det är straffbart	att lämna felaktiga uppgifter, dras.					
5. Fyll Har du a Ja 6. Und Jag förs När upp att utelä Datum	i här om du har invänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras ämna något eller att	köpt assist anads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me t inte meddela	ans och f. ng till köp av kro uppgifterna ddela Försa Försäkring	ått ersättn personlig ass nor kvar a i blanketter äkringskass gskassan nä	ing i eftistans? n är riktig an. Jag v	terskott a och fullständiga. et att det är straffbart	att lämna felaktiga uppgifter, dras.					
5. Fyll Har du a Jag förs När upp att utelä Datum 7. Fyll Jag är	i här om du har invänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras ämna något eller att	köpt assist anads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me t inte meddela Namnted	ans och f. ng till köp av kro uppgifterna ddela Försa Försäkring	ått ersättn personlig ass nor kvar a i blanketter äkringskass gskassan nä	ing i eftistans? n är riktig an. Jag v ir uppgift	terskott a och fullständiga. et att det är straffbart	att lämna felaktiga uppgifter, dras.					
5. Fyll Har du a Jag förs När upp att utelä Datum 7. Fyll Jag är vå	i här om du har invänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras åmna något eller att	köpt assist anads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me t inte meddela Namnted	ans och fing till köp av kro uppgifterna addela Försa a Försäkring ckning	ått ersättn personlig ass nor kvar a i blanketter äkringskass gskassan nä	ing i eftistans? n är riktig an. Jag v ir uppgift	a och fullständiga. ret att det är straffbart erna jag lämnat föränd	att lämna felaktiga uppgifter, dras.					
5. Fyll Har du a Jag förs När upp att utelä Datum 7. Fyll Jag är vå	i här om du har invänt föregående må Nej, o erskrift säkrar på heder och ogifterna förändras ämna något eller att i här om du som	köpt assist anads utbetalnir det finns n samvete att måste jag me t inte meddela Namnted	ans och fing till köp av kro uppgifterna addela Försa a Försäkring ckning	ått ersättn personlig ass nor kvar a i blanketter äkringskass gskassan nä	ing i eftistans? n är riktig an. Jag v ir uppgift	a och fullständiga. ret att det är straffbart erna jag lämnat föränd	att lämna felaktiga uppgifter, dras. Telefon, även riktnummer					

19780912-1762

Redovisning

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

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

9 Podovica dina kostnador

o. Redovisa dina Rostnadei								
Typ av kostnad	Kostn	ad per timme	Kostnad för perioden					
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader								
Lön i form av OB-tillägg								
Assistansomkostnader								
Utbildningskostnader								
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader								
Administrationskostnader								
Summa kostnad för assistansen:								
Antal utförda timmar under perioden								
som kostnaden är beräknad på*:								
* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men i	nte på fl	er än det antal timmar som beviljats.	•					
9. Fyll i här om du får ersättning i försko	ott							
9.a Uppgift om perioden								
Från och med (månad)		Till och med (månad)						
9.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?								
Nej Ja, det finns	kronoi	kvar						
När vi har fått din redovisning kommer vi	att göi	ra en slutavräkning. Det innebä	ir att vi jämför den ersättning du					
har fått med den som du har redovisat. C								
perioden så ska du betala tillbaka överskottet. Vi behöver veta hur du i så fall vill att det ska gå till.								
9.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för n								
Jag vill att Försäkringskassan drar av eve	ntuellt f	ör mycket utbetald ersättning för d	len här perioden på kommande					

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

FK 3057 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

utbetalningar.

här perioden.