Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2018 - 01

Anne Stål	namn					Personnummer (12 siffror) 19460911-0046
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			ar du den till d	in arbetsgivare. Du sor
2. Du som är a	ssisten	nt				
örnamn och eftern	namn					Personnummer (12 siffror)
Christa Frelin						19840828-0405
R Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?			
Ja	Nej	on av Ronoktiv	<u> </u>			
. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal	
	ssan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du län		ngsperioder. I eller de perioder som
rån och med 2017-10-01		ch med 8-03-31	Från och med Från och		n med till och med	
rån och med						
	- 1111 00	on med	Från och med	d I till och med	Från oc	n med till och med
5. Anordnaren	av pers	sonlig assistar	ns inte i något r ren	mer under den här punk		Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r ren eetsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk		Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk	tten)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r iren Detsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	en som är eger	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	mer under den här punk ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en som är eger	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
05	06.30 - 09.30	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 3	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2018 - 01

Anne Stål	namn					1946091	mmer (12 siffror)	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämr	nar du den till	l din arbetso	jivare. Du som	
2. Du som är a		nt						
örnamn och efterr							mmer (12 siffror)	
Lina Magnuss	on					1992070	08-3305	
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
∑ Ja	Nej							
_								
. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller koll	ektivavtal			
	ıssan ka	an komma att ko		nör kan svara på fråg uppgifter som du lä				
rån och med		ch med	Från och med	Från och med Från oc		och med	till och med	
2017-10-01 2018-03-31 Från och med till och med Från				och med till och med Från oc			ch med till och med	
-ran och med	· till Ov	cn mea	Från och med	I Itill och med	Från	och med	till och med	
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assistar	n s Linte i något r	l I till och med ner under den här pun		Organisat 55687	ionsnummer	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	ns I inte i något r	ner under den här pun		Organisat 55687 5 Telefon, ä	ionsnummer 5-2325	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	ns I inte i något r	ner under den här pun		Organisat 55687 5 Telefon, ä	ionsnummer 5-2325 ven riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	ns linte i något r uren etsgivare för a naren är ivare åt	ner under den här pun	kten)	Organisat 55687 5 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 ven riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r uren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här pun	kten)	Organisat 556875 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 ven riktnummer 3 49 64	
Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r iren petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	ner under den här pun ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assister	kten)	Organisat 556875 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 ven riktnummer 3 49 64	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r aren petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	ner under den här pun ssistenten?	kten)	Organisat 556875 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 ven riktnummer 3 49 64	

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
15	16.30 - 24.00			
16	00.00 - 03.20	\boxtimes		
16	16.30 - 19.30	\boxtimes		
16	19.30 - 24.00		\boxtimes	
17	00.00 - 03.20		\boxtimes	
17	16.30 - 24.00	\boxtimes		
18	00.00 - 03.20	\boxtimes		
18	16.30 - 24.00	\boxtimes		
19	00.00 - 03.20	\boxtimes		
19	16.30 - 24.00	\boxtimes		
20	00.00 - 03.20	\boxtimes		
20	16.30 - 19.30	\boxtimes		
20	19.30 - 24.00		\boxtimes	
21	00.00 - 03.20		\boxtimes	
21	16.30 - 19.30	\boxtimes		
21	19.30 - 24.00		\boxtimes	
22	00.00 - 03.20		\boxtimes	
22	16.30 - 24.00	\boxtimes		
23	00.00 - 03.20	\boxtimes		
23	16.30 - 19.30			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
23	19.30 - 24.00		\boxtimes	
24	00.00 - 03.20		\boxtimes	
24	16.30 - 24.00	\boxtimes		
25	00.00 - 03.20	\boxtimes		
25	16.30 - 24.00			
26	00.00 - 03.20	\boxtimes		
26	16.30 - 24.00			
27	00.00 - 03.20	\boxtimes		
27	16.30 - 19.30	\boxtimes		
27	19.30 - 24.00			
28	00.00 - 03.20		\boxtimes	
28	16.30 - 19.30	\boxtimes		
28	19.30 - 24.00		\boxtimes	
29	00.00 - 03.20		\boxtimes	
29	16.30 - 24.00	\boxtimes		
30	00.00 - 03.20	\boxtimes		
30	16.30 - 19.30	\boxtimes		
30	19.30 - 24.00			
31	00.00 - 03.20		\boxtimes	
31	16.30 - 24.00	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 126	Minuter 00	Timmar 54	Minuter 50	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

2018 - 01

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Anne Stål	amn				Personnummer (12 siffror) 19460911-0046
	sistent fyller i tidsred yller sedan i punkt		an 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
. Du som är as					
örnamn och eftern Gilad Nevo	amn				Personnummer (12 siffror) 19580701-2058
. Omfattas ass	sistenten av kollel	ktivavtal?			
∑ Ja [Nej				
. Uppgifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstids	slagen eller kollek	tivavtal	
Försäkringskas	arorganisation som ssan kan komma a tidsredovisningen.	tt kontrollera de upp			gsperioder. eller de perioder som
rån och med 2017-10-01	till och med 2018-03-31	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
. Anordnaren	av personlig assis v anställt assistenten Namn på ano	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st		en)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assis / anställt assistenten Namn på ano CirrusTes Kontaktperso Gilad	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 556875-2325
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assis / anställt assistenten Namn på ano CirrusTes Kontaktperso Gilad	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assis v anställt assistenten Namn på ano CirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st n n arbetsgivare för assist	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assis v anställt assistenten Namn på ano CirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en ann	(Fyll inte i något mer ordnaren st n arbetsgivare för assistenten som har tan arbetsgivare	under den här punkte enten?	en)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assis v anställt assistenten Namn på and CirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar Nej, ar	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st.) n arbetsgivare för assist nordnaren är agsgivare åt enten som har han arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assis v anställt assistenten Namn på ano CirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en ann	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st nordnaren är agsgivare åt enten som har ian arbetsgivare mordnaren är uppdrag	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	06.00 - 09.00	\boxtimes							
03	06.00 - 09.00	\boxtimes							
04	06.00 - 09.00	\boxtimes							
05	06.00 - 09.00	\boxtimes							
06	06.00 - 09.00	\boxtimes							
07	06.00 - 09.00	\boxtimes							
08	06.00 - 09.00	\boxtimes							
09	06.00 - 09.00	\boxtimes							
10	06.00 - 09.00	\boxtimes							
11	06.00 - 09.00	\boxtimes							
12	06.00 - 09.00	\boxtimes							
13	06.00 - 09.00	\boxtimes							
14	06.00 - 09.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 39	Minuter 00	Timmar 0	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

2018 - 01

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Du som är ass					
Du som är ass				<u>'</u>	
	stent fyller i tidsre Iller sedan i punkt		an 2. Sedan lämnar	du den till din arbe	tsgivare. Du som
. Du som är as				Damas	(4.2 ciffue)
örnamn och efterna Abc Nielsen	ımn				nnummer (12 siffror) 0513-1956
. Omfattas ass	istenten av kolle	ktivavtal?			
∑ Ja [Nej				
. Uppgifter om	beräkningsperio	d enligt arbetstids	slagen eller kollek	tivavtal	
Den arbetsgiva	rorganisation som	anordnaren tillhör	kan svara på frågor	om beräkningsperi	ioder.
•			ogifter som du lämn	ar. Fyll i den eller o	de perioder som
ingar i den har	tidsredovisningen.				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med
2017-10-01 rån och med	2018-03-31	Från och med	till och med	Från och med	till och med
i. Anordnaren a	av personlig assi	stans			
Jag har själv	anställt assistenten	(Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)	
	Namn på and	ordnaren	<u> </u>	Organi	isationsnummer
Personen an en assistans	Cirrus i e	••			375-2325
anordnare	Kontaktperso Gilad	on			n, även riktnummer 443 49 64
	0.110101	n arbetsgivare för assist	tenten?	070	
	∑ Ja				
	Nei, a	nordnaren är	mn på arbetsgivaren	Organi	isationsnummer
	uppdra uppdra	agsgivare åt			
		enten som har nan arbetsgivare			
		<u> </u>			
	Nej, a	nordnaren är uppdrag	ısgivare åt assistenter	n som är egenföretag	are.
. Underskrift a	v dig som är ano	rdnare eller själv l	nar anställt assiste	enten	
	v dig som är ano gifterna i blanketten		nar anställt assiste	enten	
			har anställt assiste		n, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	09.00 - 12.00			
03	16.00 - 22.00			
04	09.00 - 12.00			
04	16.00 - 22.00			
05	09.00 - 12.00			
05	16.00 - 22.00			
06	09.00 - 12.00	\boxtimes		
06	16.00 - 19.30	\boxtimes		
06	19.30 - 22.00		\boxtimes	
07	09.00 - 12.00	\boxtimes		
07	16.00 - 19.30	\boxtimes		
07	19.30 - 22.00		\boxtimes	
80	09.00 - 12.00	\boxtimes		
08	16.00 - 22.00			
09	09.00 - 12.00	\boxtimes		
09	16.00 - 19.30			
09	19.30 - 22.00		\boxtimes	
10	09.00 - 12.00	\boxtimes		
10	16.00 - 22.00			
11	09.00 - 12.00	\boxtimes		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
11	16.00 - 22.00	\boxtimes		
12	09.00 - 12.00	\boxtimes		
12	16.00 - 22.00	\boxtimes		
13	09.00 - 12.00	\boxtimes		
13	16.00 - 19.30	\boxtimes		
13	19.30 - 22.00		\boxtimes	
14	09.00 - 12.00	\boxtimes		
14	16.00 - 19.30	\boxtimes		
14	19.30 - 22.00		\boxtimes	

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 95	Minuter 30	Timmar 12	Minuter 30	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

2018 - 01

Anne Stål	namn						nummer (12 siffror) 911-0046
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan läm	nnar du de	n till din arbet	sgivare. Du som
2. Du som är a		nt					
örnamn och efterr	namn						nummer (12 siffror)
Loni Stark						19411	202-0211
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?				
∑ Ja	Nej						
l llanaittar ar	التسمطيم		ulias aubasa	tidalawan allar kal			
				tidslagen eller ko l nör kan svara på frå			oder.
	ıssan ka	an komma att ko		uppgifter som du l			
rån och med		ch med	Från och med	till och med	I	rån och med	till och med
2017-10-01		8-03-31					
-ran ocn med	· till Ot	ch med	Från och med	I fill och med	ſ	Från och med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar	ns Linte i något r	I I till och med		Från och med	till och med
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna	ns Linte i något r			Organis	sationsnummer
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assistar	ns Linte i något r			Organis 5568	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	ns I inte i något r	ner under den här pu		Organis 5568 Telefon	sationsnummer 75-2325
Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	ns I inte i något r	ner under den här pu		Organis 5568 Telefon	sationsnummer 75-2325 I, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	ns l inte i något r uren etsgivare för a naren är ivare åt	ner under den här pu	inkten)	Organis 5568 Telefon 070 4	sationsnummer 75-2325 I, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r uren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här pu	inkten)	Organis 5568 Telefon 070 4	sationsnummer 75-2325 I, även riktnummer 143 49 64 sationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r iren petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här pu ssistenten? Namn på arbetsgivare	enten som å	Organis 5568 Telefon 070 4	sationsnummer 75-2325 I, även riktnummer 143 49 64 sationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r aren petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här pu ssistenten? Namn på arbetsgivare	enten som å	Organis 5568 Telefon 070 4	sationsnummer 75-2325 I, även riktnummer 143 49 64 sationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	03.00 - 07.30	\boxtimes		
04	03.00 - 07.30	\boxtimes		
05	03.00 - 06.00		\boxtimes	
05	06.00 - 07.30	\boxtimes		
06	03.00 - 07.30	\boxtimes		
07	03.00 - 06.00		\boxtimes	
07	06.00 - 07.30	\boxtimes		
08	03.00 - 06.00		\boxtimes	
08	06.00 - 07.30	\boxtimes		
09	03.00 - 07.30	\boxtimes		
10	03.00 - 07.30	\boxtimes		
11	03.00 - 07.30	\boxtimes		
12	03.00 - 06.00		\boxtimes	
12	06.00 - 07.30	\boxtimes		
13	03.00 - 07.30	\boxtimes		
14	03.00 - 06.00			
14	06.00 - 07.30	\boxtimes		
15	03.00 - 06.00		\boxtimes	
15	06.00 - 07.30	\boxtimes		
16	03.00 - 07.30	\bowtie		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
17	03.00 - 07.30	\boxtimes		
18	03.00 - 07.30	\boxtimes		
19	03.00 - 06.00		\boxtimes	
19	06.00 - 07.30	\boxtimes		
20	03.00 - 07.30	\boxtimes		
21	03.00 - 06.00			
21	06.00 - 07.30	\boxtimes		
22	03.00 - 06.00		\boxtimes	
22	06.00 - 07.30	\boxtimes		
23	03.00 - 07.30	\boxtimes		
24	03.00 - 07.30	\boxtimes		
25	03.00 - 07.30	\boxtimes		
26	03.00 - 06.00		\boxtimes	
26	06.00 - 07.30	\boxtimes		
27	03.00 - 07.30	\boxtimes		
28	03.00 - 06.00		\boxtimes	
28	06.00 - 07.30	\boxtimes		
29	03.00 - 06.00		\boxtimes	
29	06.00 - 07.30	\boxtimes		
30	03.00 - 07.30	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	v tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 90	Minuter 00	Timmar 36	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

2018 - 01

Anne Stål	amn						19460911	mer (12 siffror) -0046
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lär	nnar du d	en till dir	n arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är as		nt					D	(40 = : (40 = :)
Loni Stark	411111 ———						19411202	mer (12 siffror) -0211
3. Omfattas ass	istent	en av kollektiv:	avtal?					
∑ Ja	Nej	on av Ronoktivi						
l. Uppgifter om	beräk	ıningsperiod eı	nligt arbets	tidslagen eller ko	llektivav	tal		
	san ka	an komma att ko		nör kan svara på fr uppgifter som du				
rån och med 2017-10-01		ch med 18-03-31	Från och med	d till och med		Från och	med	till och med
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med		F-8	mad	Len a de la caracida
						Från och	meu	till och med
		t assistenten (Fyll	inte i något i	mer under den här pi	unkten)			
Jag har själv	anställi litar		inte i något i		unkten)		Organisation 556875-	nsnummer
Jag har själv	anställi litar	t assistenten (Fyll	inte i något i		unkten)		Organisation 556875-	nsnummer 2325 en riktnummer
Jag har själv Personen anl en assistans-	anställi litar	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	inte i något ı ren	mer under den här pi	unkten)		Organisation 556875- Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer
Jag har själv Personen anl en assistans-	anställi litar	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 pi			Organisation 556875- Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
Jag har själv Personen anl en assistans-	anställi litar	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 po	en		Organisation 556875- Telefon, äve 070 443 Organisation	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare	anställi litar -	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 possistenten? Namn på arbetsgivare	en enten som	är egenfo	Organisation 556875- Telefon, äve 070 443 Organisation	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
Personen anl en assistans-anordnare	anställilitar	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 possistenten? Namn på arbetsgivare dragsgivare åt assist	en enten som	är egenfo	Organisation 556875- Telefon, äve 070 443 Organisation	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64

12 (14)

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 4	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

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

30590206

0771-524 524

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2018 - 01

örnamn ocl	n efternamn					Personnummer (12 siffror)
Anne Stål						19460911-0046
Redovi	sning av all utförd	l assistans und	er månaden			
ktiv tid		Väntetid, fak	tiska timmar		Beredska	pstid, faktiska timmar
mmar	minuter	timmar	minuter		timmar	minuter
358	00	103	20		0	00
. Har as	sistans utförts i ba	arnomsorg, sko	la eller daglig ve	rksamhet		
Ja	Nej					
. Har du	vårdats på sjukhu	ıs den här måna	aden?			
Nej						
	rån och med (år, måna	d, dag) Klocksla	g Till oo	n med (år, månad	l dag)	Klockslag
☐ Ja ˈˈ	ran och med (ar, mana	u, uag) Niocksia	g Till OC	i illeu (ai, illaliac	i, uay)	Riocksiag
-						
المسطان	vietete : ett lend v	touför FFC om		!-11	nå nlete	-0
o. nar uu	vistats i ett land u	itanior EES-om	radet och anntat	en assistent	pa piats	6 f
Ja l	Bifoga en förklaring till	varför du behövde	anlita en assistent på	plats. Skicka o	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg
Evil i b	ir om du borkönt	acciatana ach	iått ovoättning i d	ftovolsott		
	är om du har köpt nt föregående månads ເ			iterskott		
Ja			onor kvar			
	ivej, det iiii		Shor Kvar			
. Unders	krift					
ag försäkr	ar på heder och sam	vete att uppgifterna	a i blanketten är rikt	iga och fullstän	diga.	
						att lämna felaktiga uppgifter,
	a något eller att inte r		gskassan när uppg	fterna jag lämn	at förändı	
atum (år, n	nånad, dag)	Namnteckning				Telefon, även riktnummer
. Fyll i h	är om du som skri	vit under är stä	llföreträdare			
ag är	vårdnadshavare	nod	man	förvalta	are	
		god				Damagna (40 -166-)
Namnförtydl	gange					Personnummer (12 siffror)

Redovisning av kostnader

Du ska redovisa dina kostnader i följande situationer:

Om du själv har anställt dina assistenter ska du alltid redovisa dina kostnader för sådana assistenter. Detsamma gäller om du har beviljats assistansersättning med ett högre timbelopp eller har ansökt om högre timbelopp för tid före beslut och beslut ännu inte har fattats. Du ska även redovisa dina kostnader om du har eller kan ha rätt till utbetalning med ett skäligt belopp för assistans anlitad utanför EES.

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

9. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader	kronor	kronor
Lön i form av OB-tillägg	kronor	kronor
Assistansomkostnader	kronor	kronor
Utbildningskostnader	kronor	kronor
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader	kronor	kronor
Administrationskostnader	kronor	kronor
Summa kostnad för assistansen:	kronor	kronor
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på:	timmar	

10. Fyll i här om du får ersättning i förskott		
10.a Uppgift om perioden		
Från och med (månad)	Till och med (månad)	
10.b Finns det pengar kvar som du inte har använt	för att köpa personlig assistans?	
Nej Ja, det finns kronor	kvar	
·	-	

När vi har fått din redovisning kommer vi att göra en slutavräkning. Det innebär att vi jämför den ersättning du har fått med den som du har redovisat. Om du inte har använt all ersättning till din personliga assistans under perioden så ska du betala tillbaka överskottet. Vi behöver veta hur du i så fall vill att det ska gå till.

10.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?	
lag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommar	ide

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

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan