0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 09

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efternamn Anne Stål					Personnummer (12 siffror) 19460911-0046
				l	
Du som är assistent är anordnare fyller so				du den till din	arbetsgivare. Du som
. Du som är assiste	nt				
örnamn och efternamn Bo Ek					Personnummer (12 siffror) 19780912-8817
, o ER					10700012 0017
Omfattas assisten	ten av kollektiv	avtal?			
X Ja Ne	i				
	,				
Unngifter om herä	kningsperiod e	nligt arhots	tidslagen eller kollek	ivavtal	
					roporiodor
			iör kan svara på frågor uppgifter som du lämn		
ingår i den här tidsre				,	
rån och med till o	och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	20-12-31	Train con moc	dii oon mod	Train con	mod mod
rån och med till o	och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
A I					
. Anordnaren av pe					
Jag har själv anstäl	Ilt assistenten (Fyl	l inte i något r	ner under den här punkte	n)	
Personen anlitar	Namn på anordna	aren			Organisationsnummer
en assistans-	CirrusTest Kontaktperson				556875-2325 Telefon, även riktnummer
anordnare	Gilad				070 443 49 64
	Är anordnaren ark	oetsgivare för a	ssistenten?		
	∑ Ja				
	Nej, anord	naren är	Namn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	uppdragsg	jivare åt			
	assistente	n som har arbetsgivare			
	en annan a	arbeisgivare			
	Nej, anord	naren är uppo	dragsgivare åt assistenter	som är egenfö	iretagare.
. Underskrift av dig	som är anordn	are eller sjä	lv har anställt assiste	enten	
ag intygar att uppgifterr					
	mnteckning				Telefon, även riktnummer
	-				

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
01	02.00 - 04.00								
01	04.00 - 10.00	\boxtimes							
02	02.00 - 04.00		\boxtimes						
02	04.00 - 10.00	\boxtimes							
03	02.00 - 04.00		\boxtimes						
03	04.00 - 10.00	\boxtimes							
04	02.00 - 04.00		\boxtimes						
04	04.00 - 10.00	\boxtimes							
07	02.00 - 06.00		\boxtimes						
07	06.00 - 10.00	\boxtimes							
80	02.00 - 04.00		\boxtimes						
80	04.00 - 10.00	\boxtimes							
09	02.00 - 04.00								
09	04.00 - 10.00								
10	02.00 - 04.00								
10	04.00 - 10.00	\boxtimes							
11	02.00 - 04.00		\boxtimes						
11	04.00 - 10.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 52	Minuter 00	Timmar 20	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".

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

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 09

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Anne Stål	namn					Personnummer (12 siffror) 19460911-0046
		yller i tidsredov dan i punkt 3 -			du den till di	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är a		ıt				(10.3%)
Förnamn och efterr Gilad Nevo	namn					Personnummer (12 siffror) 19580701-2058
		en av kollektiv	vavtal?			
Ja	Nej					
4 11 16				tidslagen eller kollekt		
Försäkringska ingår i den hä Från och med	r tidsred	lovisningen.	ontrollera de	uppgifter som du lämn	ar. Fyll i den Från och	
2020-09-01		20-09-30	Från och med	till och med		
Från och med till och med			ran och med I till och med		mad I till och mod	
			Trair och med	i tili och med	Från och	med I till och med
	v anställt		ns Il inte i något n	ner under den här punkte		med I till och med Organisationsnummer
X Jag har själ	v anställi nlitar	assistenten (Fyl	ns Il inte i något n			
Jag har själ Personen a en assistan	v anställi nlitar	t assistenten (Fyl	ns Il inte i något n aren	ner under den här punkte		Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan	v anställi nlitar	i assistenten (Fyl Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg assistente	ns Il inte i något n aren betsgivare för a	ner under den här punkte		Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan	v anställi nlitar	i assistenten (Fylin Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arling Ja Nej, anordnaren uppdragsgassistente en annan	ns Il inte i något n aren betsgivare för a	ner under den här punkte	en)	Organisationsnummer Telefon, även riktnummer Organisationsnummer
∑ Jag har själ ☐ Personen a en assistan anordnare	v anställi nlitar s-	i assistenten (Fyl Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragse assistente en annan Nej, anord	ns Il inte i något n aren betsgivare för ar givare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenter	n som är egenf	Organisationsnummer Telefon, även riktnummer Organisationsnummer
Personen a en assistan anordnare	v anställi nlitar s-	Kontaktperson Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan Nej, anord	ns Il inte i något n aren betsgivare för ar linaren är givare åt n som har arbetsgivare linaren är uppo	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	n som är egenf	Organisationsnummer Telefon, även riktnummer Organisationsnummer

7. Redovisning av utförd assistans

7. R	edovisning av utför Assistanstid	Aktiv tid	Väntetid	Bered-	Dag	Assistans
Jug	(klockslag)	/ titel v tid	Tuntotia	skapstid	Dag	(klockslag)
01	09.00 - 10.00					
02	09.00 - 10.00	\boxtimes				
03	09.00 - 10.00	\boxtimes				
04	09.00 - 10.00	\boxtimes				
05	09.00 - 10.00	\boxtimes				
06	09.00 - 10.00	\boxtimes				
07	09.00 - 10.00	\boxtimes				
08	09.00 - 10.00	\boxtimes				
09	09.00 - 10.00	\boxtimes				
10	09.00 - 10.00	\boxtimes				
11	09.00 - 10.00	\boxtimes				
12	09.00 - 10.00	\boxtimes				
13	09.00 - 10.00	\boxtimes				
14	09.00 - 10.00	\boxtimes				
15	09.00 - 10.00	\boxtimes				
16	09.00 - 10.00	\boxtimes				
17	09.00 - 10.00	\boxtimes				
18	09.00 - 10.00	\boxtimes				
19	09.00 - 10.00					
20	09.00 - 10.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 20	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			
2020-10-22, kl. 11.06	Gilad Nevo	e-signering via Time2View	070 443 49 64			

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

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 09

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

						Personnummer (12 siffror)
Anne Stål						19460911-0046
	visning av all utförd a					
Aktiv tid		Väntetid, fa	ıktiska timmar		Beredskar	ostid, faktiska timmar
timmar	minuter	timmar	minuter		timmar	minuter
72	00	20	00		0	00
3. Har as	ssistans utförts i bar	nomsorg, sk	ola eller da	glig verksamhet		
Ja	Nej					
4 11			d O			
4. Har di Nej	u vårdats på sjukhus	aen nar mar	iaden?			
	Från och med (år, månad,	dag) Klocksl	20	Till och med (år, månad	dad)	Klockslag
Ja	Trair och med (ar, manad,	(dag)	ay	Till Och med (ar, manad	uay)	Nockslag
5. Har d ı	u vistats i ett land uta Bifoga en förklaring till va				<u> </u>	
Ja	Bifoga en förklaring till va	arför du behövde	e anlita en assi	stent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i l	Bifoga en förklaring till va	arför du behövde	e anlita en assi	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i l	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utb	arför du behövde assistans och betalning till köp a	e anlita en assi fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i l	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utb	arför du behövde	e anlita en assi fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i l	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utb	arför du behövde assistans och betalning till köp a	e anlita en ass fått ersättr v personlig ass	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i l Har du anv	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utb Nej, det finns	arför du behövde assistans och betalning till köp a	e anlita en ass fått ersättr v personlig ass	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utb Nej, det finns	assistans och petalning till köp a sk	e anlita en assi n fått ersättr av personlig ass cronor kvar	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans?	kså in hai	
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäl När uppgi	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utb Nej, det finns rskrift krar på heder och samve	arför du behövdenssistans och petalning till köp a sk ete att uppgifter ag meddela För	e anlita en assi fått ersättr av personlig ass ronor kvar na i blankette rsäkringskass	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständan. Jag vet att det är st	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäl När uppgi att uteläm	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utb Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste ja na något eller att inte me	arför du behövdenssistans och petalning till köp a sk ete att uppgifter ag meddela För	e anlita en assi fått ersättr av personlig ass ronor kvar na i blankette rsäkringskass	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständan. Jag vet att det är st	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäl När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utb Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste ja na något eller att inte me	essistans och petalning till köp a sk ete att uppgifter ag meddela För eddela Försäkri amnteckning	e anlita en assi fått ersättr av personlig ass cronor kvar na i blankette rsäkringskass ngskassan nå	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är st år uppgifterna jag lämna	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg ttt lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäl När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till var här om du har köpt a ränt föregående månads utber ligger i var helde samvet strenge förändras måste jana något eller att inte mer månad, dag)	essistans och petalning till köp a sk ete att uppgifter ag meddela Försäkri amnteckning	e anlita en assi fått ersättr av personlig ass cronor kvar na i blankette rsäkringskass ngskassan nå	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är st år uppgifterna jag lämna	kså in hal	ndlingar som styrker dina uppg ttt lämna felaktiga uppgifter, ras.

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	

0. 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?
Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.
Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den

här perioden.

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan