### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Christoffer Wa	namn <b>hlande</b>	r				Personnummer (12 siffro 19890119-4657
		yller i tidsredo dan i punkt 3 -		an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du so
2. Du som är a	ssister	nt				
örnamn och efterr						Personnummer (12 siffro
Ida-Caroline A	hnströ	m				19910307-3020
3. Omfattas as	sistent	en av kollekti	vavtal?			
Ja	Nej					
I. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod	enligt arbetstids	slagen eller kollekt	ivavtal	
Den arbetsgiv	arorgan	isation som ar	nordnaren tillhör	kan svara på frågor	om beräknin	
Försäkringska ingår i den hä			kontrollera de upp	ogifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder son
	liusiec	iovisilingen.				
rån och med		ch med   <b>9-11-30</b>	Från och med	till och med	Från och	med till och me
2019-08-01	201	9-11-30				
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och me
rån och med	l till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
Från och med	l till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med   till och me
				till och med	Från och	med   till och me
5. Anordnaren	av per	sonlig assista	ans	l till och med		med   till och med
5. Anordnaren	<b>av per</b> v anställ	sonlig assista	ans yll inte i något mer			med   till och me
5. Anordnaren	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERGS	ans yll inte i något mer	under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren  Jag har själ	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERGS Kontaktperson	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistate assistenten (Fyllowann på anordn VARBERG: Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assistat assistenten (Fyllowann på anordn VARBERG) Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERG; Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a  Ja  Nej, anor uppdrags assistent	ans  yll inte i något mer naren  S FAMILJEASS  stafsson och B bribetsgivare för assist  dnaren är sgivare åt en som har	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERG; Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a  Ja  Nej, anor uppdrags assistent	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a  Ja  Nej, anor uppdrags assistent en annar	ans  yll inte i något mer naren  S FAMILJEASS  stafsson och B urbetsgivare för assist  dnaren är egivare åt en som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten?	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a  Ja  Nej, anor uppdrags assistent en annar	ans  yll inte i något mer naren  S FAMILJEASS  stafsson och B urbetsgivare för assist  dnaren är egivare åt en som har n arbetsgivare	under den här punkte  SISTANS  irgitta Wåhlande enten?  mn på arbetsgivaren	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistat assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, anor uppdrags assistent en annar Nej, anor	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B urbetsgivare för assist rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte  SISTANS  irgitta Wåhlande enten?  mn på arbetsgivaren  sgivare åt assistenter	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistate assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, anor uppdrags assistent en annar Nej, anordsom är anords	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B ribetsgivare för assist rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte  SISTANS  irgitta Wåhlande enten?  mn på arbetsgivaren	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
05	18.00 - 24.00								
06	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
08	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
09	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
10	00.00 - 08.15	$\boxtimes$							
11	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
12	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
13	17.00 - 24.00	$\boxtimes$							
14	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
19	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
20	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
22	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
23	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
24	00.00 - 08.15								
26	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
27	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
28	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
29	00.00 - 07.15								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 124	Minuter <b>30</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

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

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

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

#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Christoffer Wa	namn <b>åhlander</b>					Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
Du som är as är anordnare				an 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är a	ssistent					
örnamn och efteri						Personnummer (12 siffror)
Gabriel Ander	sson					19970109-7736
3. Omfattas as	sistente	n av kollektiv	avtal?			
Ja	Nej					
l. Uppgifter oւ	m beräkn	ingsperiod e	nligt arbetstid	slagen eller kollekt	ivavtal	
	assan kan	komma att k		kan svara på frågor pgifter som du lämn		gsperioder. eller de perioder som
rån och med 2019-08-01	till och	med )-11-30	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
rån och med	till och	med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	v anställt a	assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ll inte i något mer aren 5 FAMILJEAS	sirgitta Wåhlande		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själ Personen a en assistan	v anställt a	assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ll inte i något mer aren FAMILJEAS: afsson och B	SISTANS Sirgitta Wåhlande		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	v anställt a	Ar anordnaren ar  Nej, anordnaren ar  Uppdragsgassistente	Il inte i något mer aren 5 FAMILJEAS afsson och B betsgivare för assis	SISTANS Sirgitta Wåhlande		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	v anställt a	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar UJa Nej, anord uppdragse assistente en annan	Il inte i något mer aren  FAMILJEAS  afsson och B betsgivare för assis  dnaren är givare åt in som har arbetsgivare	SISTANS Birgitta Wåhlander tenten?	r	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	v anställt a	Assistenten (Fynamn på anordna VARBERGS) Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Uppdragse assistente en annan Nej, anord	Il inte i något mer aren <b>FAMILJEAS: Eafsson och B</b> betsgivare för assis  Inaren är  givare åt  in som har  arbetsgivare  Inaren är uppdrag	SISTANS  Birgitta Wåhlander tenten?  amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	<b>r</b> n som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Personen a en assistan anordnare	v anställt a	Assistenten (Fynamn på anordna VARBERGS) Kontaktperson Carina Gust Ar anordnaren ar Uppdragst assistente en annan Nej, anord	Il inte i något mer aren  FAMILJEAS  afsson och B betsgivare för assis  dnaren är givare åt in som har arbetsgivare  dnaren är uppdrag  are eller själv	SISTANS  Sirgitta Wåhlander tenten?  amn på arbetsgivaren	<b>r</b> n som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer

Dag	edovisning av utförd  Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.00 - 15.15	$\boxtimes$							
04	12.00 - 18.30	$\boxtimes$							
06	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							
07	10.30 - 18.30	$\boxtimes$							
08	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							
12	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
14	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
16	06.45 - 15.00	$\boxtimes$							
17	08.00 - 15.00	$\boxtimes$							
20	07.00 - 18.15	$\boxtimes$							
21	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
22	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							
23	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
24	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
26	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
28	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
29	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 135	Minuter 30	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

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

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

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

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Christoffer Wå	hlander					1989011	nmer (12 siffror) 9-4657
		ler i tidsredovis an i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till d	in arbetsgi	ivare. Du som
2. Du som är a							
Förnamn och eftern <b>Linnéa Handin</b>						1995062	nmer (12 siffror) <b>0-6524</b>
3. Omfattas as	sistenter	n av kollektiva	avtal?				
Ja	Nej						
		<u> </u>		tidslagen eller kollel			
	ssan kan	komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du läm			
rån och med	till och	med	Från och med	till och med	Från oc	h med	till och med
2019-08-01		-11-30					
Från och med				I CH a also as a d	F-8	la conservat	CH and an and
- Tan con med	till och	med	Från och med	d till och med	Från oc	h med	till och med
5. Anordnaren	av persov anställt a	onlig assistan	is inte i något r	mer under den här punkt		Organisatio	onsnummer -0109
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al	av persov anställt a	onlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordnar VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt	en)	Organisatio 769612 Telefon, äv	onsnummer -0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av persov anställt a	onlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordnar VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisatio	onsnummer -0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av persov anställt a	onlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta År anordnaren arb  Ja  Nej, anordr uppdragsgi assistenter	inte i något r ren FAMILJE  afsson ocl etsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisation 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av persov anställt a	Donlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordnat VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta År anordnaren arb  Ja  Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a maren är ivare åt n som har irbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlandessistenten?	en)	Organisatio 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av persov anställt a	Donlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Ar anordnaren arb  Ja  Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a  Nej, anordr	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a maren är rivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	en) er	Organisatio 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av persov anställt anlitar	Donlig assistant assistenten (Fyllowamn på anordnant VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a  Nej, anordr	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a naren är ivare åt n som har irbetsgivare naren är uppe	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistente	en) er	Organisatio 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9

År och månad 2019 - 11 Assistentens personnummer 19950620-6524

Personnummer **19890119-4657** 

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	10.30 - 18.15								
02	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							
03	08.00 - 18.00	$\boxtimes$							
29	12.00 - 18.15	$\boxtimes$							
30	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>40</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

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

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

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

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	amn				Personnummer (12 siffror)
Christoffer Wå	hlander				19890119-4657
Du som är ass	sistent fyller i tidsre	dovisningen på sida	n 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som
är anordnare f	yller sedan i punkt	3 - 6 på sidan 1.			
D.,	!				
Du som är as örnamn och eftern					Personnummer (12 siffror)
Anna Kawalya	Westerberg				19750502-4625
. Omfattas as	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	X Nej				
Hannelfton on		d onlint onbatatida	المسامة المسامة	live de l	
		d enligt arbetstids			
		anordnaren tillhör k			gsperioder. eller de perioder som
	tidsredovisningen.		giller som da lamin	ar. i yii i deii i	eller de perioder 30m
			Luc	I=	
rån och med 2019-08-01	till och med <b>2019-11-30</b>	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
. Anordnaren	av personlig assi	stans			
			under den här punkte	n)	
Jag har själv	anställt assistenten	(Fyll inte i något mer u	under den här punkte	n)	Organisationsnummer
☐ Jag har själv	v anställt assistenten Namn på and	(Fyll inte i något mer u	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	n)	Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själv	v anställt assistenten  Namn på and  VARBER  Kontaktperso	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n	SISTANS		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv  Personen ar en assistans	v anställt assistenten  Namn på and  VARBER  Kontaktperso  Carina G	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi	ISTANS rgitta Wåhlande		769612-0109
Jag har själv  Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n	ISTANS rgitta Wåhlande		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv  Personen ar en assistans	v anställt assistenten  Namn på and  VARBER  Kontaktperso  Carina G	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi	ISTANS rgitta Wåhlande		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv  Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, al	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är	ISTANS rgitta Wåhlande		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv  Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, an uppdra	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt	ISTANS rgitta Wåhlande enten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv  Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, an uppdra assiste	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har	ISTANS rgitta Wåhlande enten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv  Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, an uppdra assiste	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt	ISTANS rgitta Wåhlande enten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv  Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, an uppdra assiste en anr	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har	rgitta Wåhlande enten?	r	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv  Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, an uppdra assiste en anr	(Fyll inte i något mer u ordnaren  GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	rgitta Wåhlande enten?	r	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, al  Nej, al	(Fyll inte i något mer u ordnaren  GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag:	irgitta Wåhlande enten? enn på arbetsgivaren	r n som är egenfo	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, ar uppdra assiste en ann Nej, ar	(Fyll inte i något mer u ordnaren  GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag:	irgitta Wåhlande enten? enn på arbetsgivaren	r n som är egenfo	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, al  Nej, al	(Fyll inte i något mer u ordnaren  GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag:	irgitta Wåhlande enten? enn på arbetsgivaren	r n som är egenfo	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Bered-

skapstid

Väntetid

#### 7. Redovisning av utförd assistans

Dag	edovisning av utförd Assistanstid	Aktiv tid	Väntetid	Bered-	Dad	Assistanstid	Aktiv tic
	(klockslag)			skapstid		(klockslag)	
02	15.00 - 18.15				26	07.00 - 13.45	
04	07.00 - 15.00	$\boxtimes$			27	17.00 - 24.00	
05	07.00 - 18.15				28	00.00 - 07.15	
06	18.00 - 24.00	$\boxtimes$			30	08.15 - 18.15	
07	00.00 - 07.15	$\boxtimes$					
07	18.15 - 24.00	$\boxtimes$					
80	00.00 - 07.15	$\boxtimes$					
09	13.00 - 18.15	$\boxtimes$					
11	10.30 - 18.15	$\boxtimes$					
12	18.00 - 24.00	$\boxtimes$					
13	00.00 - 08.15	$\boxtimes$					
15	18.00 - 24.00	$\boxtimes$					
16	00.00 - 07.00	$\boxtimes$					
16	18.00 - 24.00	$\boxtimes$					
17	00.00 - 08.15	$\boxtimes$					
19	07.00 - 18.15	$\boxtimes$					
20	18.00 - 24.00	$\boxtimes$					
21	00.00 - 07.15	$\boxtimes$					
22	18.00 - 24.00	$\boxtimes$					
23	00.00 - 07.15						

Summa tio	l: Akt	iv tid	Vän	tetid	Bered	skapstid
Tiderna förs över till Räknir assistansersättning (3057)	Timmar 172	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter 00

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

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

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

#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efterna				I .	rsonnummer (12 siffror)	
Christoffer Wåh	lander			19	890119-4657	
Du som är assi	stent fyller i tidsred	lovisningen på sida	ın 2. Sedan lämnar	du den till din a	rbetsgivare. Du som	
är anordnare fy	rller sedan i punkt 3	3 - 6 på sidan 1.				
2. Du som är as	cistont					
örnamn och efterna				Pe	rsonnummer (12 siffror)	
Mattias Torbiör	nson			19	790524-4690	
3. Omfattas ass	istenten av kollek 	tivavtal?				
Ja	Nej Nej					
<b></b> . Uppgifter om	beräkningsperio	d enligt arbetstids	slagen eller kollekt	tivavtal		
Den arbetsgiva	rorganisation som	anordnaren tillhör k	kan svara på frågor	om beräknings	perioder.	
Försäkringskas	san kan komma at		ogifter som du lämn			
ingår i den här	tidsredovisningen.					
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och me	och med till och med	
2019-08-01	2019-11-30					
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och me	d I till och med	
5. Anordnaren a	av personlig assis	stans				
			under den här punkte	n)		
Jay nar sjarv	Namn på ano		under den har punkte	·	ganisationsnummer	
Personen an en assistans	litar VADDEDA	GS FAMILJEASS	SISTANS		69612-0109	
anordnare	Kontaktpersor			- :	efon, även riktnummer	
			irgitta Wåhlande	r 0:	34 037 00 9	
	l —	arbetsgivare för assiste	enten?			
	∑ Ja					
	Nej, an	ordnaren är Nar	mn på arbetsgivaren	Or	ganisationsnummer	
	uppdra	gsgivare åt				
		nten som har				
	en ann	an arbetsgivare				
	Nej, an	ordnaren är uppdrag	sgivare åt assistenter	n som är egenföre	tagare.	
6. Underskrift a	v dig som är anor	dnare eller själv h	nar anställt assiste	enten		
			·		·	
Jag intygar att upp	gifterna i blanketten	ar riktiga.				
	Namnteckning	ar riktiga.		Te	lefon, även riktnummer	
Jag intygar att upp Datum	_	ar riktiga.		Те	lefon, även riktnummer	

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

	edovisning av utford				. —	1			
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	18.00 - 24.00				25	18.15 - 24.00			
04	00.00 - 07.15	$\boxtimes$			26	00.00 - 07.15			
04	18.15 - 24.00	$\boxtimes$			27	07.00 - 17.15	$\boxtimes$		
05	00.00 - 07.15	$\boxtimes$			28	07.00 - 15.00			
06	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
80	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
09	00.00 - 08.15	$\boxtimes$							
10	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
11	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
13	08.00 - 17.15	$\boxtimes$							
14	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
15	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
17	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
18	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
18	18.15 - 24.00	$\boxtimes$							
19	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
21	18.15 - 24.00	$\boxtimes$							
22	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
24	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
25	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>167</b>	Minuter 45	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

### 8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

#### Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Christoffer Wål	<sub>amn</sub> hlande	er				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657	
		fyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6			du den till d	in arbetsgivare. Du som	
2. Du som är as		nt				Personnummer (12 siffror)	
Andréas Wallin						19891025-6638	
) Omfattas sau	-!-44	en av kollektiv	a. 4a10				
	X Nej		aviai ?				
L Unnaifter om	n beräl	kningsperiod e	nligt arbets	stidslagen eller kollek	tivavtal		
	ssan ka	an komma att ko		hör kan svara på frågo uppgifter som du lämr			
Från och med till och med 2019-08-01 2019-11-30			Från och med   till och med   Från och		n med till och med		
Från och med till och med						ch med till och med	
		on med	Från och me	d I till och med	Från och	n med till och med	
Jag har själv	av per	sonlig assistar It assistenten (Fyll	ns inte i något	mer under den här punkte		Organisationsnummer	
Jag har själv	av per	sonlig assistar  It assistenten (Fyll  Namn på anordna  VARBERGS  Kontaktperson	inte i något ren FAMILJE	mer under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar  It assistenten (Fyll  Namn på anordna  VARBERGS  Kontaktperson	inte i något ren FAMILJE.	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109	
Jag har själv Personen an en assistans	av per	It assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust:  Ar anordnaren arb  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något ren FAMILJE, afsson oc etsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
Jag har själv Personen an en assistans	av per	It assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något ren FAMILJE.  afsson oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte  ASSISTANS  h Birgitta Wåhlande assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per v anställ nlitar	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något ren FAMILJE  afsson oc etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punkte  ASSISTANS  h Birgitta Wåhlande assistenten?  Namn på arbetsgivaren	en) er	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
Personen an en assistans anordnare	av per anställ alitar -	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anord	inte i något ren FAMILJE, afsson oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här punkte  ASSISTANS  h Birgitta Wåhlande assistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistente	en) er	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
05	10.30 - 18.00	$\boxtimes$							
09	08.00 - 13.00	$\boxtimes$							
10	13.00 - 18.00	$\boxtimes$							
11	10.00 - 18.00	$\boxtimes$							
13	08.00 - 15.00	$\boxtimes$							
15	07.00 - 15.00								
18	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
25	10.15 - 18.30	$\boxtimes$							
27	07.15 - 15.15	$\boxtimes$							
29	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
30	00.00 - 07.15								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>77</b>	Minuter 45	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

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

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

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

#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Christoffer Wå	namn I <b>hlande</b>	r				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (		sidan 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du son	
2. Du som är a		t				Personnummer (12 siffror)	
Birgitta Wåhla						19601007-4620	
3. Omfattas as	sistente	en av kollektiv	avtal?				
Den arbetsgiv	arorgan ssan ka r tidsred	isation som and n komma att ko	ordnaren tillh	stidslagen eller kolleki nör kan svara på frågor uppgifter som du lämn	om beräknir	eller de perioder som	
2019-08-01		9-11-30	Train och med	d till och med	T fair oci	Tilled Till Oct Tilled	
rån och med	till o	ch med	Från och med   till och med   F			Från och med till och med	
					Fian oci	rmed ruii och med	
	v anställt nlitar	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE		nn)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	nn)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ark  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE/ afsson och betsgivare för a naren är ivare åt	ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	nn)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
Jag har själ  Personen a en assistan:	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Ar anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	FAMILJE/ afsson ocl betsgivare för a  naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
Jag har själ  Personen a en assistans anordnare	v anställt nlitar s-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anord	ren FAMILJE  afsson och betsgivare för a  naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr	ASSISTANS  h Birgitta Wåhlande ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	r n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
Jag har själ Personen a en assistans anordnare  6. Underskrift	v anställt nlitar s-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anord	ren FAMILJE  afsson och etsgivare för a  naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr  are eller sjä	ASSISTANS  h Birgitta Wåhlande issistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistenter	r n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>35</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

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

Jag intygar att uppgifterna är 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.

30590206

#### Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 11

Omisioner wa	namn I <b>hlande</b>	r				Personnummer (12 siffro 19890119-4657
		yller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till d	in arbetsgivare. Du sc
2. Du som är as		nt				Personnummer (12 siffro
-ornamn ocn eπern Lars Wåhlande						19580518-4610
	<b>sistent</b>	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiva	arorgar ssan ka tidsred	nisation som and an komma att ko	rdnaren tilll	stidslagen eller kolle hör kan svara på frågo e uppgifter som du läm	or om beräkni	n eller de perioder som
2019-08-01 Från och med		19-11-30 ch med	Från och me	d   till och med	Från oc	h med till och med
Jag har själv	v anställ	Namn på anordna	inte i något i	mer under den här punk		Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ nlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	inte i något i			Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själv	v anställ nlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	inte i något i ren FAMILJE	ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ nlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ nlitar	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a	ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ nlitar	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 oc etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ASSISTANS h Birgitta Wåhland	er	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställ nlitar S-	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 oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ASSISTANS  h Birgitta Wåhland assistenten?  Namn på arbetsgivaren	er en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare  6. Underskrift a	v anställ nlitar S- av dig	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något iren  FAMILJE  afsson oc etsgivare för a  naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	ASSISTANS  h Birgitta Wåhland assistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistente	er en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 07.15	$\boxtimes$							
02	00.00 - 07.00	$\boxtimes$							
02	18.15 - 24.00	$\boxtimes$							
03	00.00 - 08.00	$\boxtimes$							
07	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							
10	08.00 - 18.15	$\boxtimes$							
11	07.00 - 10.30	$\boxtimes$							
12	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							
14	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							
15	07.00 - 18.15	$\boxtimes$							
16	14.30 - 18.15	$\boxtimes$							
17	10.30 - 18.15	$\boxtimes$							
18	07.00 - 18.00	$\boxtimes$							
21	07.00 - 15.00	$\boxtimes$							
24	08.00 - 15.00	$\boxtimes$							
25	07.00 - 18.15	$\boxtimes$							
30	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 131	Minuter 45	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

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

Jag intygar att uppgifterna är rik	ktiga.	
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

2019 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Christo	och efternamn ffer Wåhlander						Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
	TO Trainando						10000110 1001
			_				
	visning av all utförd				n	15	
ktiv tid			äntetid, faktisk				capstid, faktiska timmar
mmar	minuter		nmar -	minuter		timmar	minuter
884	15		0	00		0	00
B. Har a	ssistans utförts i ba	ırnoms	org, skola	eller dag	ılig verksaı	mhet	
Ja	Nej		<u> </u>				
4 Hand				2			
. Har d	u vårdats på sjukhu	is den r	iar manadi	en?			
Nej							
	Från och med (år, månad	d, dag)	Klockslag		Till och med	(år, månad, dag)	Klockslag
Ja							
· Han d		.4.a.u.£2.u.	FF0	da4 a ala .		:-44	4-2
5. Har d	u vistats i ett land u	ıtanför l	EES-områd	det och a	anlitat en a	ssistent på pla	ts?
5. <b>Har d</b>							
Ja 6. <b>Fyll i</b>	Bifoga en förklaring till v	varför du assista	behövde anli	ita en assi: t ersättn	stent på plats ing i efters	. Skicka också in h	
Ja 6. <b>Fyll i</b>	Bifoga en förklaring till	varför du assista	behövde anli	ita en assi: t ersättn	stent på plats ing i efters	. Skicka också in h	
Ja 6. <b>Fyll i</b>	Bifoga en förklaring till v	varför du assista ıtbetalning	behövde anli Ins och fåt g till köp av pe	ita en assi: t ersättn	stent på plats ing i efters	. Skicka också in h	
Ja  6. Fyll i lar du an	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u	varför du assista ıtbetalning	behövde anli Ins och fåt g till köp av pe	ita en assi t ersättn rsonlig ass	stent på plats ing i efters	. Skicka också in h	
Ja  5. Fyll i lar du an	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u  Nej, det fini	varför du assista ıtbetalning	behövde anli Ins och fåt g till köp av pe	ita en assi t ersättn rsonlig ass	stent på plats ing i efters	. Skicka också in h	
Ja  6. Fyll i dar du an Ja  7. Unde	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u  Nej, det finn rskrift	varför du  assista  itbetalning	behövde anli ans och fåt g till köp av pe krond	ita en assi t ersättn rsonlig ass or kvar	ing i efters	. Skicka också in h	
Ja  5. Fyll i dar du an Ja  7. Unde ag försä	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det fini rskrift ikrar på heder och samv	varför du  assista utbetalning ns vete att u	behövde anli	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter	ing i efters istans?	. Skicka också in h kott ch fullständiga.	nandlingar som styrker dina uppg
Ja  5. Fyll i dar du an Ja  7. Unde dag försä	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det fini rskrift ikrar på heder och samv jifterna förändras måste	assista utbetalning ns vete att u	behövde anli  ins och fåt g till köp av pe krond  ippgifterna i ldela Försäk	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efters istans?  n är riktiga oc an. Jag vet a	. Skicka också in h kott ch fullständiga. tt det är straffbar	nandlingar som styrker dina uppg r att lämna felaktiga uppgifter,
Ja  5. Fyll i dar du an Ja  7. Unde ag försä Jär uppg tt utelän	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv jifterna förändras måste nna något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u	behövde anli  ins och fåt g till köp av pe krond ippgifterna i ldela Försäk Försäkringsl	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efters istans?  n är riktiga oc an. Jag vet a	. Skicka också in h kott ch fullständiga. tt det är straffbar	nandlingar som styrker dina uppg
Ja  S. Fyll i Har du an Ja  7. Unde lag försä När uppg att utelän	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste nna något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u i jag med meddela	behövde anli  ins och fåt g till köp av pe krond ippgifterna i ldela Försäk Försäkringsl	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efters istans?  n är riktiga oc an. Jag vet a	. Skicka också in h kott ch fullständiga. tt det är straffbar	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  5. Fyll i Har du an Ja  7. Unde lag försä Jär uppg att utelän	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste nna något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u i jag med meddela	behövde anli  ins och fåt g till köp av pe krond ippgifterna i ldela Försäk Försäkringsl	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efters istans?  n är riktiga oc an. Jag vet a	. Skicka också in h kott ch fullständiga. tt det är straffbar	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  5. Fyll i Har du an Ja  7. Unde lag försä Jär uppg att utelän	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste nna något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u i jag med meddela	behövde anli  ins och fåt g till köp av pe krond ippgifterna i ldela Försäk Försäkringsl	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efters istans?  n är riktiga oc an. Jag vet a	. Skicka också in h kott ch fullständiga. tt det är straffbar	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  5. Fyll i dar du an Ja  7. Unde ag försä Jär uppg att utelän Datum (år	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste nna något eller att inte n , månad, dag)	assista utbetalning ns vete att u i jag med meddela Namnteck	behövde anli	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efters istans?  n är riktiga oc an. Jag vet a	. Skicka också in h kott ch fullständiga. tt det är straffbar	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  5. Fyll i dar du an Ja  7. Unde ag försä Jär uppg att utelän Datum (år	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste nna något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u i jag med meddela Namnteck	behövde anli	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efters istans?  n är riktiga oc an. Jag vet a	. Skicka också in h kott ch fullständiga. tt det är straffbar	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  5. Fyll i dar du an Ja  7. Unde lag försä När uppg att utelän Datum (år	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste nna något eller att inte n , månad, dag)	assista utbetalning ns vete att u i jag med meddela Namnteck	behövde anli	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efters istans?  n är riktiga oc an. Jag vet a	. Skicka också in h kott ch fullständiga. tt det är straffbar	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, dras.

### 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	

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

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

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.