Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

My Gustafssor	amn 1				Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
		tidsredovisningen på ounkt 3 - 6 på sidan 1		ar du den till dir	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är a					
Förnamn och efterr Therese Calic	amn				Personnummer (12 siffror) 19780401-3360
		kollektivavtal?			
Ja	X Nej				
L Uppgifter on	n beräknings	speriod enligt arbets	stidslagen eller kolle	ektivavtal	
Den arbetsgiva	arorganisation ssan kan kon	n som anordnaren tillh nma att kontrollera de	nör kan svara på fråg	or om beräknin	gsperioder. eller de perioder som
rån och med 2020-08-01	till och med 2020-11	Från och med	d till och med	Från och	med till och med
rån och med	till och med	Från och med	d till och med	Från och	med till och med
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	v anställt assis	enten (Fyll inte i något i på anordnaren BERGS FAMILJE	·	kten)	Organisationsnummer 769612-0109
anordnare	I	ktperson na Gustafsson o E	Birgitta Wåhlander		Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
	Är an				
		ordnaren arbetsgivare för a Ja			
		-	ssistenten? Namn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
		Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har	Namn på arbetsgivaren	ten som är egenf	
S. Underskrift		Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare	Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assisten		

san
rsäkringskas
tställd av Fö
F 001) Fas
K 3059 (015
ш

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.30 - 18.00								
03	08.00 - 24.00	\boxtimes							
04	00.00 - 06.00		\boxtimes						
04	06.00 - 09.00	\boxtimes							
09	07.30 - 24.00	\boxtimes							
10	00.00 - 06.00		\boxtimes						
10	06.00 - 09.00	\boxtimes							
12	14.30 - 24.00	\boxtimes							
13	00.00 - 06.00		\boxtimes						
13	06.00 - 08.30	\boxtimes							
15	14.30 - 24.00	\boxtimes							
16	00.00 - 06.00		\boxtimes						
16	06.00 - 08.30	\boxtimes							
21	07.30 - 24.00	\boxtimes							
22	00.00 - 06.00		\boxtimes						
22	06.00 - 08.30	\boxtimes							
26	07.30 - 18.00	\boxtimes							
29	07.30 - 18.00	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 113	Minuter 00	Timmar 30	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2020-11-01, kl. 11.11	Therese Calic	e-signering via Time2View	073 501 70 47			

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

My Gustafssoi	namn n					Personnummer (12 siffron 19880724-4606
iny Gustaissoi						13000724-4000
			ovisningen på sid - 6 på sidan 1.	dan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du so
2. Du som är a		ıt				
örnamn och efterr	namn					Personnummer (12 siffron
Asa Grimberg						19671030-4624
3. Omfattas as	sistent	en av kollekt	ivavtal?			
	Nej	<u> </u>				
4 . I loon oo ift oo oo	اقدما م		auliet aubateti	المالمة المالمة المالمة	live de l	
		<u> </u>		dslagen eller kollekt		
				r kan svara på frågor		
Forsakringska ingår i den hä			kontrollera de u	opgifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder som
ingar i den nai	rtiasrea	lovisningen.				
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2020-08-01	202	20-11-30				
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	l till oo	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
				till och med	Från och	med till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assist	ans			med till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assist	ans	till och med		med till och med
5. Anordnaren	av per s	sonlig assist t assistenten (F	ans Tyll inte i något me	r under den här punkte		Organisationsnummer
5. Anordnaren	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG	ans yll inte i något me	r under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans yll inte i något me naren S FAMILJEAS	r under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något me lnaren S FAMILJEAS stafsson o Bir	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något me naren S FAMILJEAS	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något me lnaren S FAMILJEAS stafsson o Bir	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något me inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano	ans yll inte i något me naren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag	ans yll inte i något me inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten	ans Tyll inte i något me Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass rdnaren är sgivare åt	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans Tyll inte i något me Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans Tyll inte i något me Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pers	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans Tyll inte i något me Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, ano uppdrag assisten en annat Nej, ano	ans Tyll inte i något me inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för ass rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdra	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander stenten?	n) n som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en annar Nej, ano	ans Tyll inte i något me Inaren S FAMILJEAS Stafsson o Bir arbetsgivare för ass rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdra	r under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander stenten? lamn på arbetsgivaren	n) n som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistan (klocksla
01	14.30 - 24.00	\boxtimes			27	06.0
02	00.00 - 06.00		\boxtimes		29	14.3
02	06.00 - 08.30	\boxtimes			30	00.0
04	08.00 - 24.00	\boxtimes			30	06.0
05	00.00 - 06.00		\boxtimes			
05	06.00 - 08.30	\boxtimes				
80	14.30 - 24.00	\boxtimes				
09	00.00 - 06.00		\boxtimes			
09	06.00 - 08.30	\boxtimes				
13	14.30 - 24.00	\boxtimes				
14	00.00 - 06.00		\boxtimes			
14	06.00 - 08.30	\boxtimes				
20	14.30 - 24.00	\boxtimes				
21	00.00 - 06.00		\boxtimes			
21	06.00 - 08.30	\boxtimes				
24	08.00 - 24.00	\boxtimes				
25	00.00 - 06.00		\boxtimes			
25	06.00 - 09.00	\boxtimes				
26	14.30 - 24.00	\boxtimes				
27	00.00 - 06.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
27	06.00 - 08.30	\boxtimes		
29	14.30 - 24.00	\boxtimes		
30	00.00 - 06.00		\boxtimes	
30	06.00 - 08.30	\boxtimes		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 109	Minuter 30	Timmar 48	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.					
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer		
2020-10-31, kl. 08.54	Åsa Grimberg	e-signering via Time2View	076 864 85 49		

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

-örnamn och efterna	n har personlig a			Personnummer (12 siffror)
My Gustafsson				19880724-4606
				-
	stent fyller i tidsre dler sedan i punkt		an 2. Sedan lämnar	du den till din arbetsgivare. Du som
. Du som är as				
örnamn och efterna Carina Gustafs:				Personnummer (12 siffror)
arina Gustars	son			19611229-4605
Omfattae acc	istenten av kolle	ktivavtal2		
		Klivavlai		
Ja	✓ Nej			
Uppgifter om	beräkningsperio	d enligt arbetstids	slagen eller kollek	tivavtal
				om beräkningsperioder.
				ar. Fyll i den eller de perioder som
	tidsredovisningen.		pgiller som da lamin	ai. I yii i deli ellel de periodel 30111
ingai i den nai	.iusreuovisi iirigeri.			
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med till och med
020-08-01	2020-11-30			
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med till och med
		•		
Anordnaren a	av personlig assi	stans		
	tv personing assi	Staris		
Jag har själv	anställt assistenten	(Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)
	Namn på and	ordnaren		Organisationsnummer
Personen an en assistans-		GS FAMILJEASS	SISTANS	769612-0109
anordnare	Kontaktperso	n		Telefon, även riktnummer
	Carina G	ustafsson o Birg	jitta Wåhlander	034 037 00 9
	Är anordnare	n arbetsgivare för assist	tenten?	'
	Ja			
		Na	ımn på arbetsgivaren	Organisationsnummer
		nordnaren ar	inin pa arbetsgivaren	Organisationshummer
	1 1 1 1 1	agsgivare åt enten som har		
		nan arbetsgivare		
	on an	ian arbotogivaro		
		nordnaren är uppdrad	sgivare åt assistenter	n som är egenföretagare.
	Nej, a			
	Nej, a			
	Nej, a			
. Underskrift a			har anställt assiste	enten
	v dig som är ano	rdnare eller själv l	har anställt assiste	enten
		rdnare eller själv l	har anställt assiste	enten Telefon, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 60	Minuter 00	Timmar 6	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
2020-11-02, kl. 13.41	Carina Gustafsson	e-signering via Time2View	070 390 55 72					

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

2020 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du sär anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. 2. Du som är assistent Tina Hansen Personnummer (12 siff 19740603-4608 3. Omfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej 4. Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder scingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med 2020-08-01 2020-11-30 Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med 5. Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans- VARBERGS FAMILJEASSISTANS Organisationsnummer 769612-0109	örnamn och eftern					Personnummer (12 siffror)
i ar anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. Du som är assistent Trina Hansen Personnummer (12 siff 19740603-4608 Domfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder scingår i den här tidsredovisningen. Trån och med Itill och med Från och med Itill och med Från och med Itill och med Prån och med Itill och	wy Gustarssor	1				19880724-4606
iar anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. Du som är assistent Ja Personnummer (12 siff 19740603-4608 Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder scingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med						
Du som är assistent fina Hansen Personnummer (12 siff 19740603-4608 Comfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder songår i den här tidsredovisningen. ån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Trån oc				an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du sor
Omfattas assistenten av kollektivavtal? Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder songår i den här tidsredovisningen. Anoch med till och med prån och med till och med till och med prån och med till och med till och med prån och med till och m	ar anoranare i	ynci ocaan i panki	o o pa sidari i.			
Omfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder songår i den här tidsredovisningen. ån och med till och med från och med till och med till och med från och med till och med från och med till oc						
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder scingår i den här tidsredovisningen. Fån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med To20-08-01 2020-11-30 Fån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med To20-08-01 2020-11-30 Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS 769612-0109 Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander 034 037 00 9 Ar anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten som får egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		amn				,
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder somgår i den här tidsredovisningen. dan och med	IIIa Hallsell					19740003-4000
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder songår i den här tidsredovisningen. ån och med till och med	Omfattas as	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder songår i den här tidsredovisningen. An och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Trån och med Till och med Till och med Till och med Trån och med Till och med Till och med Till och med Till och med Trån och med Till och med						
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder songår i den här tidsredovisningen. ån och med till och med Från och med till och med D20-08-01 2020-11-30 ån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Ti						
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder songår i den här tidsredovisningen. ån och med till och med prån och med till och med till och med prån och med till och						
Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder som går i den här tidsredovisningen. An och med	Uppgifter on	n beräkningsperio	od enligt arbetstids	slagen eller kollek	ivavtal	
ingår i den här tidsredovisningen. Pån och med till och med 2020-11-30 Pån och med till och med Från och med till och med Till och med Från och med till och med Från och med till och me						
an och med				ogifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder som
Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten? Ja Namn på anordnaren ör uppdragsgivare åt assistenten? Namn på arbetsgivaren Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumm 034 037 00 9 Ar anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten? Namn på arbetsgivaren Organisationsnummer Organisationsnummer Ar anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	ngar i den nar	tidsredovisningen	•			
Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten g intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	2020-08-01	2020-11-30				
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgrifterna i blanketten är riktiga.						
Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	. Anordnaren	av personlig assi	stans			
VARBERGS FAMILJEASSISTANS ren assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Jag har själv	anställt assistenten	(Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)	
en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Doroon or	Namn på an	ordnaren			Organisationsnummer
Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	/ NI	IVADDED	GS FAMILJEASS	SISTANS		769612-0109
Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	anordnare					Telefon, även riktnummer
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.			_			034 037 00 9
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		l	en arbetsgivare för assist	enten?		
Nej, anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Ja				
uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Nej, a	nordnaren är Na	mn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		uppdr	agsgivare åt			
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		en an	nan arbetsgivare			
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Nej, a	nordnaren är uppdrag	sgivare åt assistenter	n som är egenf	öretagare.
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	l la develouist s	dia aana 2, aa	ا برایده مالم محمدات			
				iar anstant assiste	enten	
atum releion, aven riktnumn		· -	i ai iikiiya.			Tolofon även riktnummer
	atum	Ivanimeckining				i eleloti, avett tikututtillet

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
05	14.30 - 24.00	\boxtimes							
06	00.00 - 06.00		\boxtimes						
06	06.00 - 08.30	\boxtimes							
08	07.30 - 18.00	\boxtimes							
11	08.00 - 24.00	\boxtimes							
12	00.00 - 06.00		\boxtimes						
12	06.00 - 08.30	\boxtimes							
15	07.30 - 18.00	\boxtimes							
16	07.30 - 24.00	\boxtimes							
17	00.00 - 06.00		\boxtimes						
17	06.00 - 09.00								
19	14.30 - 24.00	\boxtimes							
20	00.00 - 06.00								
20	06.00 - 08.30								
22	07.30 - 18.00	\boxtimes							
27	07.30 - 17.00								

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 103	Minuter 00	Timmar 24	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efternamn My Gustafsson					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
Du som är assiste är anordnare fyller			an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är assis	tent				
Förnamn och efternamn Lovisa Lian					Personnummer (12 siffror) 19940325-3660
LOVISA LIAIT					13340023 0000
3. Omfattas assiste	enten av kollekti	vavtal?			
Ja 🔀 1	Nei				
	40 j				
. Uppgifter om be	räkningsperiod	enligt arbetstid	slagen eller kollek	ivavtal	
			kan svara på frågor		
		controllera de up	pgifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder som
ingår i den här tids	redovisningen.				
rån och med t	ill och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2020-08-01	2020-11-30				
rån och med t	ill och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
5. Anordnaren av p	personlig assista	ans			
Jag har själv ans	ställt assistenten (Fy	/II inte i något mer	under den här punkte	n)	
	Namn på anordr		<u>'</u>	,	Organisationsnummer
Personen anlitar		S FAMILJEAS	SISTANS		769612-0109
en assistans- anordnare	Kontaktperson	<u> </u>	<u> </u>		Telefon, även riktnummer
anorana.	Carina Gus	tafsson o Birg	gitta Wåhlander		034 037 00 9
		rbetsgivare för assis	tenten?		
	∑ Ja				
		dnaren är	amn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	uppdrags				
		en som har			
	en annan	arbetsgivare			
	Nei. anor	dnaren är uppdrad	gsgivare åt assistenter	n som är egenf	öretagare.
				090111	
. Underskrift av d	ig som är anordı	nare eller själv	har anställt assiste	enten	
lag intygar att uppgifte	erna i blanketten är	riktiga.			
	Namnteckning				Telefon, även riktnummer
	-				

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Daç	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
07	07.30 - 24.00	\boxtimes							
08	00.00 - 06.00		\boxtimes						
08	06.00 - 08.30	\boxtimes							
12	07.30 - 18.00	\boxtimes							
18	08.00 - 24.00								
19	00.00 - 06.00		\boxtimes						
19	06.00 - 08.30								
27	14.00 - 24.00								
28	00.00 - 06.00								
28	06.00 - 08.30								
30	07.30 - 24.00	\boxtimes							
31	00.00 - 06.00		\boxtimes						
31	06.00 - 09.00								

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 80	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					
2020-11-01, kl. 13.14	Lovisa Lian	e-signering via Time2View	076 328 41 08					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

My Gustafssoi	namn n					Personnum 19880724	mer (12 siffror) I-4606			
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till (din arbetsgi	vare. Du som			
2. Du som är a		nt								
örnamn och efterr	namn						mer (12 siffror)			
Tina Mellgren						19750403	3-5705			
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?										
Ja	Nej									
. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	stidslagen eller kolle	ktivavtal					
	ssan ka	an komma att ko		hör kan svara på frågo uppgifter som du län						
			1= .		1= .		1			
Från och med till och med		ch med 2 0-11-30	Från och med till och med Från oc		ch med	till och med				
2020-08-01	202	20-11-30								
rån och med	till o	ch med	Från och me	d till och med	Från o	ch med	till och med			
Från och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	Från o	ch med	till och med			
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna	ns I inte i något i	mer under den här punk		Organisatio	nsnummer			
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns I inte i något i	mer under den här punk		Organisatio	nsnummer 0109			
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns Linte i något i Iren FAMILJE	mer under den här punk	cten)	Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer			
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns inte i något inten FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	cten)	Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer			
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	cten)	Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	cten)	Organisatio 769612- Telefon, ävi 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något interioren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt in som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisatio 769612- Telefon, ävi 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	Inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten)	Organisatio 769612- Telefon, ävi 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		\boxtimes	
01	06.00 - 08.30			
05	07.30 - 17.30	\boxtimes		
06	14.30 - 24.00	\boxtimes		
07	00.00 - 06.00		\boxtimes	
07	06.00 - 08.30			
10	08.00 - 24.00	\boxtimes		
11	00.00 - 06.00			
11	06.00 - 09.00	\boxtimes		
14	07.30 - 24.00	\boxtimes		
15	00.00 - 06.00			
15	06.00 - 08.30	\boxtimes		
19	07.30 - 18.00			
23	07.30 - 24.00			
24	00.00 - 06.00			
24	06.00 - 09.00			
28	07.30 - 24.00			
29	00.00 - 06.00			
29	06.00 - 08.30			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 111	Minuter 30	Timmar 36	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

Jag intygar att uppgifterna är rik	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-11-01, kl. 11.08	Tina Mellgren	e-signering via Time2View	070 291 87 47

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

	namn						mmer (12 siffror)
My Gustafssor	n					1988072	24-4606
		iyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till d	in arbetsç	jivare. Du som
2. Du som är a		nt				T.	(40.3%
Förnamn och efterr Emma Särnblo						1993030	mmer (12 siffror) 06-3003
2 Omfattas as	olotont	en av kollektiva	outol0				
	Nej	en av konektiva	avtair				
		<u> </u>		tidslagen eller kollel			
	ıssan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du läm			
rån och med 2020-08-01		ch med 20-11-30	Från och med	d till och med	Från och	n med	till och med
Från och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	Från och	n med	till och med
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ nlitar	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna	is inte i något r	mer under den här punkt		Organisat	ionsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	is inte i något r	mer under den här punkt		Organisat	ionsnummer 2-0109
Jag har själ	av per v anställ nlitar	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt		Organisat	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisat 769612 Telefon, ä	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisat 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ nlitar	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har irbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	ten)	Organisat 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren arb uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är rivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	ten) en som är egen	Organisat 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren arb uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har irbetsgivare naren är uppe	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander essistenten? Namn på arbetsgivaren	ten) en som är egen	Organisat 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	07.30 - 13.00			
06	07.30 - 18.00	\boxtimes		
13	07.30 - 18.00	\boxtimes		
17	08.00 - 24.00	\boxtimes		
18	00.00 - 06.00		\boxtimes	
18	06.00 - 09.00	\boxtimes		
20	07.30 - 18.00	\boxtimes		
22	14.30 - 24.00	\boxtimes		
23	00.00 - 06.00			
23	06.00 - 08.30	\boxtimes		
25	08.00 - 24.00	\boxtimes		
26	00.00 - 06.00		\boxtimes	
26	06.00 - 08.30	\boxtimes		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

1	Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 86	Minuter 30	Timmar 18	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

Jag intygar att uppgifterna är ril	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-11-01, kl. 19.16	Emma Särnblom	e-signering via Time2View	070 930 67 19

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

My Gusta	h efternamn fsson					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
Redovi	isning av all utförd a	accictanc	under månad	Δn		
Aktiv tid	isning av an atiora t		d, faktiska timmar	CII	Beredska	pstid, faktiska timmar
immar	minuter	timmar	•	r	timmar	minuter
663	30	187	00		0	00
B. Har as:	sistans utförts i bar	nomsora.	skola eller da	nglig verksamhet		
			<u> </u>	.99		
Ja	Nej					
I. Har du	vårdats på sjukhus	den här r	månaden?			
	Tanada pa ojamiao					
Nej						
	Från och med (år, månad,	dag) Klo	ckslag	Till och med (år, månad	d, dag)	Klockslag
Ja						
,						
5. Har du	vistats i ett land uta	anför EES	-området och	anlitat en assistent	: på plats	s?
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va är om du har köpt a	arför du behö	övde anlita en as: och fått ersätt	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott		
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va är om du har köpt a nt föregående månads utb	arför du behö ssistans (övde anlita en as: och fått ersätt	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott		
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va är om du har köpt a	arför du behö ssistans (övde anlita en as: och fått ersätt	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott		
Ja 6. Fyll i h Har du anvä	Bifoga en förklaring till va är om du har köpt a nt föregående månads utb	arför du behö ssistans (övde anlita en ass och fått ersätt öp av personlig as	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott		
Ja 5. Fyll i h Har du anvä Ja	Bifoga en förklaring till va är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns	arför du behö ssistans (övde anlita en ass och fått ersätt öp av personlig as	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott		
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders	Bifoga en förklaring till va är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns	arför du behö ssistans o petalning till k	ovde anlita en ass och fått ersätt öp av personlig as kronor kvar	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott ssistans?	ckså in ha	
Ja 5. Fyll i h dar du anvä Ja 7. Unders ag försäki	Bifoga en förklaring till va är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samve	ssistans (petalning till k	ovde anlita en associate och fått ersätt öp av personlig as kronor kvar fterna i blankette	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott ssistans? en är riktiga och fullstän	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i h dar du anvä Ja 7. Unders ag försäki Vär uppgiff	Bifoga en förklaring till va är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samve terna förändras måste ja	ssistans (petalning till k s ete att uppgi ag meddela	ovde anlita en associate och fått ersätt öp av personlig as kronor kvar fterna i blankette Försäkringskas	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott ssistans? en är riktiga och fullstän san. Jag vet att det är s	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders ag försäki När uppgiff ttt utelämr	Bifoga en förklaring till va är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samve terna förändras måste ja något eller att inte me	ssistans (petalning till k s ete att uppgi ag meddela	ovde anlita en associate och fått ersätt öp av personlig as kronor kvar fterna i blankette Försäkringskas	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott ssistans? en är riktiga och fullstän san. Jag vet att det är s	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders ag försäki När uppgiff ttt utelämr	är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samve terna förändras måste ja na något eller att inte me	ssistans (petalning till k s ete att uppgi ag meddela eddela Förs	ovde anlita en associate och fått ersätt öp av personlig as kronor kvar fterna i blankette Försäkringskas	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott ssistans? en är riktiga och fullstän san. Jag vet att det är s	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders lag försäki När uppgiff att utelämr	är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samve terna förändras måste ja na något eller att inte me	ssistans (petalning till k s ete att uppgi ag meddela eddela Förs	ovde anlita en associate och fått ersätt öp av personlig as kronor kvar fterna i blankette Försäkringskas	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott ssistans? en är riktiga och fullstän san. Jag vet att det är s	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders lag försäki När uppgiff att utelämr	är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samve terna förändras måste ja na något eller att inte me	ssistans (petalning till k s ete att uppgi ag meddela eddela Förs	ovde anlita en associate och fått ersätt öp av personlig as kronor kvar fterna i blankette Försäkringskas	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott ssistans? en är riktiga och fullstän san. Jag vet att det är s	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i h dar du anvä Ja 7. Unders lag försäki Vär uppgiff att utelämn Datum (år, r	är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samve terna förändras måste ja na något eller att inte me nånad, dag)	essistans (este att uppgi ag meddela eddela Förs amnteckning	ovde anlita en associate och fått ersätt öp av personlig as kronor kvar fterna i blankette Försäkringskas äkringskassan r	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott ssistans? en är riktiga och fullstän san. Jag vet att det är s jär uppgifterna jag lämr	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i h dar du anvä Ja 7. Unders lag försäki När uppgiff att utelämr Datum (år, r	är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samve terna förändras måste ja na något eller att inte me nånad, dag) Na	essistans (este att uppgi ag meddela eddela Förs amnteckning	ovde anlita en associate poch fått ersätt öp av personlig as kronor kvar fterna i blankette Försäkringskas äkringskassan r	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullstän san. Jag vet att det är s är uppgifterna jag lämr	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i h dar du anvä Ja 7. Unders lag försäki Vär uppgiff att utelämn Datum (år, r	är om du har köpt a nt föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samve terna förändras måste ja na något eller att inte me nånad, dag)	essistans (este att uppgi ag meddela eddela Förs amnteckning	ovde anlita en associate och fått ersätt öp av personlig as kronor kvar fterna i blankette Försäkringskas äkringskassan r	sistent på plats. Skicka o ning i efterskott ssistans? en är riktiga och fullstän san. Jag vet att det är s jär uppgifterna jag lämr	ckså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att 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	

10. Fyll i flat offi du fat ersattillig i forskott	
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

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

här perioden.