Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Hanka I aracar	amn				1	Personnummer (12 siffror)
Henke Larssor	1					19790717-9191
		fyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6		dan 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
2. Du som är a		nt				
Förnamn och eftern Test2 Assister					1	Personnummer (12 siffror) 19891024-0475
3 Omfattas as	sistent	ten av kollektiva	avtal?			
S. Official as	Nej		avtar:			
			_	dslagen eller kollek		
	ssan k	an komma att ko		r kan svara på frågor ppgifter som du lämr		gsperioder. eller de perioder som
rån och med 2020-07-01		ch med 20-07-31	Från och med	till och med	Från och i	med till och med
rån och med	till o	ch med	F :	1		
	1 1111 0		Från och med	till och med	Från och	med till och med
5. Anordnaren	av per	rsonlig assistan It assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	inte i något me	t till och med er under den här punkte	en)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	rsonlig assistan It assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	is inte i något me	er under den här punkte	en)	Organisationsnummer 556875-2325
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	Resonlig assistante (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Ar anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något meren etsgivare för ass naren är	er under den här punkte	en)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordi uppdragsg assistenter en annan a	inte i något meren ren retsgivare för ass naren är ivare åt n som har arbetsgivare	er under den här punkte	en)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anstäl nlitar S-	Resonlig assistant It assistenten (Fyll It assistenten (Fyll It as	inte i något meren etsgivare för ass naren är ivare åt in som har arbetsgivare	er under den här punkte istenten? Namn på arbetsgivaren	en) n som är egenfö	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anstäl nlitar s-	Resonlig assistant It assistenten (Fyll It assistenten (Fyll It as	inte i något meren ren retsgivare för ass maren är rivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	er under den här punkte istenten? Namn på arbetsgivaren agsgivare åt assistente	en) n som är egenfö	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	ı	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
10	13.00 - 14.00	\boxtimes								

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

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Henke Larsson	amn					Personnummer (12 siffror)
HEIINE LAISSUII	1					19790717-9191
Du som är ass är anordnare f	istent f yller se	yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6	sningen på s 3 på sidan 1.	idan 2. Sedan lämna	r du den till dir	n arbetsgivare. Du sor
2. Du som är as		nt				
Förnamn och efterna Admin Cirrus	amn					Personnummer (12 siffror) 19450303-2221
3. Omfattas ass	Nej	en av kollektiva	avtal?			
l. Uppgifter om	n beräl	ningsperiod er	nligt arbetsti	idslagen eller kollek	tivavtal	
	ssan ka	an komma att ko		ör kan svara på frågo uppgifter som du lämı		gsperioder. eller de perioder som
rån och med 2020-07-01		ch med 20-07-31	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	1					
Från och med	l till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistan	s inte i något m	l till och med er under den här punkte		med till och med Organisationsnummer 556875-2325
5. Anordnaren Jag har själv Personen an	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	s inte i något m			Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	s inte i något m	er under den här punkte		Organisationsnummer 556875-2325
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter	inte i något m ren etsgivare för ass	er under den här punkte	en)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något m ren etsgivare för ass naren är vare åt n som har urbetsgivare	er under den här punkte sistenten?	en)	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per anställ olitar	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något m ren etsgivare för as: naren är vare åt n som har urbetsgivare	er under den här punkte sistenten? Namn på arbetsgivaren	en) n som är egenf	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per v anställ nlitar -	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något m ren etsgivare för as: naren är vare åt n som har irbetsgivare naren är uppdr	er under den här punkte sistenten? Namn på arbetsgivaren	en) n som är egenf	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer

Bered-

Väntetid

Aktiv tid

Dag Assistanstid

	Dag	(klockslag)	AKTIV TIG	vantetiu	skapstid
	14	18.05 - 22.15			
	14	22.15 - 24.00		\boxtimes	
	15	00.00 - 07.45		\boxtimes	
	15	07.45 - 12.35	\boxtimes		
	15	18.05 - 22.15	\boxtimes		
	15	22.15 - 24.00		\boxtimes	
	16	00.00 - 07.45		\boxtimes	
	16	07.45 - 12.35	\boxtimes		
	16	18.05 - 22.15	\boxtimes		
	16	22.15 - 24.00		\boxtimes	
	17	00.00 - 07.45		\boxtimes	
	17	07.45 - 12.35	\boxtimes		
	17	18.05 - 22.15	\boxtimes		
"	17	22.15 - 24.00		\boxtimes	
30590206	18	00.00 - 07.45			
305	18	07.45 - 10.00		\boxtimes	
	18	10.00 - 12.35			
	18	18.05 - 22.15	\boxtimes		
	18	22.15 - 24.00		\boxtimes	
	19	00.00 - 07.45		\boxtimes	

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
19	07.45 - 10.00		\boxtimes	
19	10.00 - 12.35	\boxtimes		
19	18.05 - 22.15	\boxtimes		
19	22.15 - 24.00		\boxtimes	
20	00.00 - 07.45		\boxtimes	
20	07.45 - 12.35	\boxtimes		
20	18.05 - 22.15	\boxtimes		
20	22.15 - 24.00			
21	00.00 - 07.45		\boxtimes	
21	07.45 - 12.35	\boxtimes		
21	18.05 - 22.15	\boxtimes		
21	22.15 - 24.00			
22	00.00 - 07.45			
22	07.45 - 12.35			
22	18.05 - 22.15			
22	22.15 - 24.00			
23	00.00 - 07.45		\boxtimes	
23	07.45 - 12.35	\boxtimes		
23	18.05 - 22.15	\boxtimes		
23	22.15 - 24.00		\boxtimes	

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 80	Minuter 40	Timmar 91	Minuter 45	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Henke Larssor	amn						Personnum	mer (12 siffror)
Helike Lai 550i	า						19790717	-9191
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (sidan 2. Sedan lä	mnar du d	en till din	ı arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är a	ssisten	it						
örnamn och eftern	amn						Personnumi	mer (12 siffror)
Admin Cirrus							19450303	-2221
3 Omfattas as	cictont	en av kollektiv	avtal?					
Ja Ja	Nei	ell av kollektiv	avtai:					
. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller k	ollektivav	tal		
	ssan ka	in komma att ko		nör kan svara på f uppgifter som du				
rån och med 2020-07-01		ch med 20-07-31	Från och med	d till och med	i	Från och	med	till och med
- 8 la								
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	I	Från och	med	till och med
5. Anordnaren	av persvanställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art	ns inte i något r	mer under den här p			Organisation 556875-	nsnummer 2325 en riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av persvanställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	ns inte i något r iren petsgivare för a	mer under den här p	ounkten)		Organisation 556875- Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av persvanställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	ns I inte i något r uren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här p	ounkten)		Organisation 556875- Telefon, äve 070 443 Organisation	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar S-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r iren petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	mer under den här p issistenten? Namn på arbetsgiva dragsgivare åt assis	ounkten) ren	är egenfö	Organisation 556875- Telefon, äve 070 443 Organisation	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r aren petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	mer under den här p ssistenten? Namn på arbetsgiva	ounkten) ren	är egenfö	Organisation 556875- Telefon, äve 070 443 Organisation	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64

7. Redovisning av utförd assistans									
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid					
24	00.00 - 07.45		\boxtimes						
24	07.45 - 12.35	\boxtimes							
24	18.05 - 22.15	\boxtimes							
24	22.15 - 24.00		\boxtimes						
25	00.00 - 07.45		\boxtimes						
25	07.45 - 10.00								
25	10.00 - 12.35	\boxtimes							
25	18.05 - 22.15	\boxtimes							
25	22.15 - 24.00		\boxtimes						
26	00.00 - 07.45								
26	07.45 - 10.00								
26	10.00 - 12.35	\boxtimes							
26	18.05 - 22.15	\boxtimes							
26	22.15 - 24.00								
27	00.00 - 07.45		\boxtimes						
27	07.45 - 12.35	\boxtimes							
27	18.05 - 22.15	\boxtimes							
27	22.15 - 24.00								
28	00.00 - 07.45		\boxtimes						
28	07.45 - 12.35	\boxtimes							

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
28	18.05 - 22.15	\boxtimes		
28	22.15 - 24.00		\boxtimes	
29	00.00 - 07.45		\boxtimes	
29	07.45 - 12.35			
29	18.05 - 22.15			
29	22.15 - 24.00		\boxtimes	
30	00.00 - 07.45		\boxtimes	
30	07.45 - 12.35	\boxtimes		
30	18.05 - 22.15			
30	22.15 - 24.00		\boxtimes	
31	00.00 - 07.45		\boxtimes	
31	07.45 - 12.35			
31	18.05 - 22.15	\boxtimes		
31	22.15 - 24.00		\boxtimes	

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 67	Minuter 30	Timmar 80	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

	namn					F	ersonnumn	ner (12 siffror)
Henke Larssor	1					1	9790717-	-9191
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan läm	nnar du de	en till din	arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är a		nt						
örnamn och eftern	namn							ner (12 siffror)
Joel Solén						1	9210505-	-1300
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
X Ja	Nej							
. Uppgifter on	n beräk	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller ko	llektivavta	al		
	ssan ka	an komma att ko		nör kan svara på frå uppgifter som du lä				
rån och med 2020-07-01	n och med till och med Från och med till och med Från och					Från och m	h med till och med	
		.0-07-31						
rån och med		ch med	Från och med	till och med		Från och m	ned	till och med
	av pers v anställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn	inte i något r ren etsgivare för a	mer under den här pu	nkten)	C	Organisation 556875-2	snummer 2325 n riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pu ssistenten?	nkten)	C C	Organisation 556875-2 Telefon, äver 1070 443	snummer 2325 n riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar S-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	mer under den här pu	nkten)	C C	Organisation 556875-2 Telefon, äver 1070 443	snummer 2325 n riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar S-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	mer under den här pu ssistenten? Namn på arbetsgivare	nkten)	C C	Organisation 556875-2 Telefon, äver 1070 443	snummer 2325 n riktnummer 49 64

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	D	ag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
09	13.00 - 14.00	\boxtimes								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 1	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

ag 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

2020 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och eftern					Personnummer (,
Henke Larssor	1			1	19790717-91	91
		dovisningen på sida	ın 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare	. Du som
ar anordnare i	yller sedan i punkt	3 - 6 pa sidan 1.				
. Du som är a	ssistent					
örnamn och eftern	amn				Personnummer (,
Anga Åhef					19831201-96	26
Omfattas as	sistenten av kolle	ktivavtal?				
X Ja	Nej	All variation				
. Uppgifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal		
		anordnaren tillhör k				
		tt kontrollera de upp	ogifter som du lämn	ar. Fyll i den e	eller de period	der som
ıngar ı den nar	tidsredovisningen.					
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till	och med
2020-07-01	2020-07-31					
		F= \$ = = = = = = = = = = = = = = = = = =	Aill and mand	F=== = ====	d 4:11	
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till	och med
rån och med		Från och med	till och med	Från och i	med till	och med
	till och med		till och med	Från och i	med till	och med
5. Anordnaren	till och med	stans			med till	och med
5. Anordnaren	av personlig assis	stans (Fyll inte i något mer		n)		
5. Anordnaren Jag har själ	av personlig assidantiar Namn på and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren		n)	Organisationsnu	mmer
5. Anordnaren	av personlig assidantiar Namn på and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st		n)		mmer
Jag har själv Personen al en assistans	av personlig assistanten Anställt assistenten Namn på and CirrusTes Kontaktperso Gilad	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st	under den här punkte	n)	Organisationsnu 556875-232	mmer 25 tnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av personlig assistenten v anställt assistenten nlitar GirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st	under den här punkte	n)	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik	mmer 25 tnummer
i. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av personlig assistanten Anställt assistenten Namn på and CirrusTes Kontaktperso Gilad	stans (Fyll inte i något mer ordnaren st	under den här punkte	n)	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik	mmer 25 tnummer
Jag har själv Personen al en assistans	av personlig assistenten v anställt assistenten nlitar GirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer elegation of the standard st	under den här punkte	n)	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik	mmer 25 tnummer 64
Jag har själv Personen al en assistans	av personlig assistenten v anställt assistenten nlitar CirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra	stans (Fyll inte i något mer pordnaren st n arbetsgivare för assist n arbetsgivare är agsgivare åt	under den här punkte enten?	n)	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik 070 443 49	mmer 25 tnummer 64
. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av personlig assistenten v anställt assistenten nlitar GirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer i ordnaren st n arbetsgivare för assist n arbetsgivare åt enten som har	under den här punkte enten?	n)	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik 070 443 49	mmer 25 tnummer 64
Jag har själv Personen al en assistans	av personlig assistenten v anställt assistenten nlitar GirrusTe: Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren st n arbetsgivare för assist n arbetsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik 070 443 49 Organisationsnu	mmer 25 tnummer 64
i. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av personlig assistenten v anställt assistenten nlitar GirrusTe: Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer i ordnaren st n arbetsgivare för assist n arbetsgivare åt enten som har	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik 070 443 49 Organisationsnu	mmer 25 tnummer 64
i. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av personlig assistenten v anställt assistenten nlitar GirrusTe: Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren st n arbetsgivare för assist n arbetsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik 070 443 49 Organisationsnu	mmer 25 tnummer 64
. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans anordnare	av personlig assister anställt assistenten Namn på and CirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren st n arbetsgivare för assist n arbetsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik 070 443 49 Organisationsnu	mmer 25 tnummer 64
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assister anställt assistenten Namn på and CirrusTes Kontaktperso Gilad Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer elegation og st.) n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har han arbetsgivare mordnaren är uppdrag rdnare eller själv h	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik 070 443 49 Organisationsnu	mmer 25 tnummer 64
Jag har själ Personen al en assistans anordnare 6. Underskrift	av personlig assisteraten vanställt assistenten Service School vanställt assistenten School vanställing School vanställing School vanställt assistenten School vanställing School vanstä	stans (Fyll inte i något mer elegation og st.) n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har han arbetsgivare mordnaren är uppdrag rdnare eller själv h	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnu 556875-232 Telefon, även rik 070 443 49 Organisationsnu	mmer 25 tnummer 64

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	10.00 - 12.00	\boxtimes			19	00.00 - 07.35		\boxtimes	
02	10.00 - 12.00	\boxtimes			19	22.20 - 24.00		\boxtimes	
03	22.20 - 24.00		\boxtimes		20	00.00 - 07.35		\boxtimes	
04	00.00 - 07.35		\boxtimes		24	22.20 - 24.00		\boxtimes	
04	22.20 - 24.00		\boxtimes		25	00.00 - 07.35		\boxtimes	
05	00.00 - 07.35		\boxtimes		25	22.20 - 24.00		\boxtimes	
05	22.20 - 24.00		\boxtimes		26	00.00 - 07.35			
06	00.00 - 07.35		\boxtimes		26	22.20 - 24.00		\boxtimes	
07	09.44 - 10.24	\boxtimes			27	00.00 - 07.35		\boxtimes	
08	09.24 - 09.35	\boxtimes							
08	09.35 - 10.00	\boxtimes							
10	22.20 - 24.00		\boxtimes						
11	00.00 - 07.35		\boxtimes						
11	22.20 - 24.00								
12	00.00 - 07.35		\boxtimes						
12	22.20 - 24.00		\boxtimes						
13	00.00 - 07.35		\boxtimes						
17	22.20 - 24.00		\boxtimes						
18	00.00 - 07.35		\boxtimes						
18	22.20 - 24.00		\boxtimes						

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 5	Minuter 16	Timmar 111	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".

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Henke L	och efternamn arsson							Personnummer (12 siffror) 19790717-9191
								10100111 0101
			_					
	visning av all utförd				n			C. C. C. C.
Aktiv tid			tetid, faktisk					ostid, faktiska timmar
immar	minuter	timn		minuter		ti	mmar	minuter
155	26	28	3	15			0	00
3. Har a	ssistans utförts i bar	rnomsor	g, skola (eller dag	ılig verks	amhet		
Ja	Nej				_			
1 Hard	u vårdats på sjukhus	s den hä	r månade	n?				
	a variatio pa ojakilao	o dell'ila	iiiaiiaa	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
Nej								
	Från och med (år, månad,	, dag)	Klockslag		Till och me	ed (år, månad, o	dag)	Klockslag
Ja								
								_
5. Har d	u vistats i ett land ut	anför El	ES-områd	let och a	anlitat en	assistent p	å plats	5?
i. Har d								s? ndlingar som styrker dina upp
Ja	Bifoga en förklaring till va	arför du be	ehövde anli	ta en assi	stent på pla	ts. Skicka ock		
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till va	arför du be	ehövde anli s och fåt	ta en assi t ersättn	stent på pla	ts. Skicka ock		
Ja 6. Fyll i lar du anv	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt	arför du be assistan betalning ti	ehövde anli s och fåt ill köp av pe	ta en assi t ersättn	stent på pla	ts. Skicka ock		
Ja 5. Fyll i	Bifoga en förklaring till va	arför du be assistan betalning ti	ehövde anli s och fåt ill köp av pe	ta en assi t ersättn	stent på pla	ts. Skicka ock		
Ja 6. Fyll i lar du anv	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt	arför du be assistan betalning ti	ehövde anli s och fåt ill köp av pe	ta en assi t ersättn	stent på pla	ts. Skicka ock		
Ja 5. Fyll i dar du anv	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt	arför du be assistan betalning ti	ehövde anli s och fåt ill köp av pe	ta en assi t ersättn	stent på pla	ts. Skicka ock		
Ja 6. Fyll i Har du an Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt Nej, det finns	arför du be assistan: betalning ti s	ehövde anli s och fåti ill köp av pe kronc	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar	stent på pla ing i efte istans?	ts. Skicka ock	så in har	
Ja 5. Fyll i dar du anv Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve	arför du beassistan betalning ti sete att upp	s och fått ill köp av pe kronc	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar	ing i efte istans?	ts. Skicka ock rskott och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina upp
Ja 5. Fyll i dar du anv Ja 7. Unde dag försä lär uppg	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste j	arför du be assistan: betalning ti s ete att upp	s och fåti Il köp av pe kronc pgifterna i l	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	ts. Skicka ock rskott och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i dar du anv Ja 7. Unde ag försä lär uppg tt utelän	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste j nna något eller att inte me	assistan betalning ti sete att upp jag medde	s och fåt s och fåt Il köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki örsäkringsk	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	ts. Skicka ock rskott och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i dar du anv Ja 7. Unde ag försä lär uppg tt utelän	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste j nna något eller att inte me	arför du be assistan: betalning ti s ete att upp	s och fåt s och fåt Il köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki örsäkringsk	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	ts. Skicka ock rskott och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde lag försä När uppg att utelän	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste j nna något eller att inte me	assistan betalning ti sete att upp jag medde	s och fåt s och fåt Il köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki örsäkringsk	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	ts. Skicka ock rskott och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde Hag försä Vär uppg htt utelän	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste j nna något eller att inte me	assistan betalning ti sete att upp jag medde	s och fåt s och fåt Il köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki örsäkringsk	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	ts. Skicka ock rskott och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde Hag försä Vär uppg htt utelän	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste j nna något eller att inte me	assistan betalning ti sete att upp jag medde	s och fåt s och fåt Il köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki örsäkringsk	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	ts. Skicka ock rskott och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i dar du anv Ja 7. Unde ag försä När uppg tt utelän Datum (år	Bifoga en förklaring till var här om du har köpt av vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste jinna något eller att inte me, månad, dag)	assistan: betalning ti s ete att upp jag medde jag meddela Fö	s och fåti s och fåti ill köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäkr örsäkringsk	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vet	ts. Skicka ock rskott och fullständi	så in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja S. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde Hag försä När uppg htt utelän Datum (år	Bifoga en förklaring till var här om du har köpt av vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste jana något eller att inte me, månad, dag)	assistan: betalning ti s ete att upp jag medde jag meddela Fö	s och fåti s och fåti ill köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäkr örsäkringsk ng	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vet	rskott och fullständi att det är stra na jag lämnat	ga. affbart a	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde Jag försä När uppg att utelän Datum (år	Bifoga en förklaring till var här om du har köpt av vänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste jinna något eller att inte me, månad, dag)	assistan: betalning ti s ete att upp jag medde jag meddela Fö	s och fåti s och fåti ill köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäkr örsäkringsk	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vet	ts. Skicka ock rskott och fullständi	ga. affbart a	ndlingar som styrker dina uppg tt 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:	1733 timmar	

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

0.c Hur vill du betala tillbaka	eventuellt för mycket	utbetald ersättning?

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