0771-524 524

www.forsakringskassan.se

## Räkning Assistansersättning

År och månad

2017 - 01

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

|  | och efternamn  |   |  |  |                   | Personnummer (12 siffror)   |
|--|--|---|--|--|-------------------|---|
| Anne Stål  |  |   |  | 19460911-0046  |                   |   |
|  |  |   |  |  |                   |   |
|  | visning av all utförd a  |   |  |  | ) = u= d=l := u   | satist falsticks timeses  |
| Aktiv tid  |  |   | ktiska timmar  |  |                   | ostid, faktiska timmar  |
| timmar   | minuter  | timmar  | minuter  | π  | mmar              | minuter   |
| 253  | 30   | 30  | 00   |  | 0                 | 00  |
| 3. Har a   | ssistans utförts i barn  | omsorg, sko   | ola eller daç  | glig verksamhet  |                   |   |
| Ja   | Nej  |   |  |  |                   |   |
|  |  |   |  |  |                   |   |
| 4. Har d   | u vårdats på sjukhus   | den här mån   | naden?   |  |                   |   |
| Nej  |  |   |  |  |                   |   |
|  | Från och med (år, månad, d   | dag) Klocksla   | ag   | Till och med (år, månad,   | dag)              | Klockslag   |
| Ja   |  |   |  |  |                   |   |
|  |  |   |  |  |                   |   |
|  |  |   |  |  |                   |   |
|  |  |   |  |  |                   |   |
|  |  |   |  |  |                   |   |
|  |  |   |  |  |                   |   |
|  |  |   |  |  |                   |   |
| 5. Har d   | u vistats i ett land uta   | nför EES-on   | nrådet och a   | anlitat en assistent p   | oå plats          | ?   |
|  |  |   |  | <u> </u>   |                   |   |
| <b>5. Har d</b>  |  |   |  | <u> </u>   |                   |   |
|  |  |   |  | <u> </u>   |                   |   |
| X Ja   |  | för du behövde  | anlita en assi   | stent på plats. Skicka ock   |                   |   |
| ∑ Ja<br>6. Fyll i  | Bifoga en förklaring till var  | för du behövde  | anlita en assi   | stent på plats. Skicka ock   |                   |   |
| ∑ Ja<br>6. Fyll i  | Bifoga en förklaring till var  | för du behövde<br>ssistans och<br>etalning till köp a   | anlita en assi   | stent på plats. Skicka ock   |                   |   |
| Ja  6. Fyll i  Har du anv  | Bifoga en förklaring till var<br>här om du har köpt as<br>vänt föregående månads utbe  | för du behövde<br>ssistans och<br>etalning till köp a   | anlita en assi fått ersättr v personlig ass  | stent på plats. Skicka ock   |                   |   |
| Ja  6. Fyll i  Har du anv  | Bifoga en förklaring till var  här om du har köpt as vänt föregående månads utbe   | för du behövde<br>ssistans och<br>etalning till köp a   | anlita en assi fått ersättr v personlig ass  | stent på plats. Skicka ock   |                   |   |
| Ja  6. Fyll i Har du anv Ja  7. Unde   | Bifoga en förklaring till var  här om du har köpt as vänt föregående månads utbe  Nej, det finns   | för du behövde<br>ssistans och<br>etalning till köp a<br>k                                      | fått ersättr<br>v personlig ass  | stent på plats. Skicka ock<br>ning i efterskott<br>sistans?  | så in har         |   |
| Ja  6. Fyll i Har du anv Ja  7. Unde Jag försä                               | Bifoga en förklaring till var  här om du har köpt as vänt föregående månads utbe  Nej, det finns  rskrift  krar på heder och samvet  | för du behövde ssistans och etalning till köp a k e att uppgifterr                              | fått ersättr<br>v personlig ass<br>ronor kvar  | stent på plats. Skicka ock  ning i efterskott sistans?  n är riktiga och fullständi  | så in har         | ndlingar som styrker dina uppg  |
| Ja  6. Fyll i Har du anv Ja  7. Unde Jag försä När uppg att utelän           | Bifoga en förklaring till var  här om du har köpt as  vänt föregående månads utbe  Nej, det finns  rskrift  krar på heder och samvet  ifterna förändras måste ja  na något eller att inte med  | rför du behövde ssistans och etalning till köp a k e att uppgifterr g meddela För               | fått ersättr<br>v personlig ass<br>ronor kvar<br>na i blanketter<br>säkringskass                 | stent på plats. Skicka ock  sing i efterskott sistans?  n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är str                           | iga.              | ndlingar som styrker dina uppg<br>tt lämna felaktiga uppgifter,<br>as.  |
| Ja  6. Fyll i Har du anv Ja  7. Unde Jag försä När uppg att utelän           | Bifoga en förklaring till var  här om du har köpt as  vänt föregående månads utbe  Nej, det finns  rskrift  krar på heder och samvet  ifterna förändras måste ja  na något eller att inte med  | rför du behövde ssistans och etalning till köp a k e att uppgifterr g meddela För               | fått ersättr<br>v personlig ass<br>ronor kvar<br>na i blanketter<br>säkringskass                 | stent på plats. Skicka ock  sing i efterskott sistans?  n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är str                           | iga.              | ndlingar som styrker dina uppg  |
| Ja  6. Fyll i Har du anv Ja  7. Unde Jag försä När uppg att utelän           | Bifoga en förklaring till var  här om du har köpt as  vänt föregående månads utbe  Nej, det finns  rskrift  krar på heder och samvet  ifterna förändras måste ja  na något eller att inte med  | för du behövde ssistans och etalning till köp a k e att uppgifterr g meddela För ddela Försäkri | fått ersättr<br>v personlig ass<br>ronor kvar<br>na i blanketter<br>säkringskass                 | stent på plats. Skicka ock  sing i efterskott sistans?  n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är str                           | iga.              | ndlingar som styrker dina uppgi<br>tt lämna felaktiga uppgifter,<br>as. |
| 6. 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 as  vänt föregående månads utbe  Nej, det finns  rskrift  krar på heder och samvet  ifterna förändras måste ja  nna något eller att inte med  , månad, dag)                                    | e att uppgifterr<br>g meddela För<br>ddela Försäkri   | fått ersättn<br>v personlig ass<br>ronor kvar<br>na i blanketter<br>säkringskass<br>ngskassan nå | stent på plats. Skicka ock  ning i efterskott  sistans?  n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är str år uppgifterna jag lämna | iga.              | tt lämna felaktiga uppgifter, as.                                       |
| 6. 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 as  vänt föregående månads utbe  Nej, det finns  rskrift  krar på heder och samvet  ifterna förändras måste ja  na något eller att inte med  | e att uppgifterr<br>g meddela För<br>ddela Försäkri   | fått ersättn<br>v personlig ass<br>ronor kvar<br>na i blanketter<br>säkringskass<br>ngskassan nå | stent på plats. Skicka ock  ning i efterskott  sistans?  n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är str år uppgifterna jag lämna | iga.              | tt lämna felaktiga uppgifter, as.                                       |
| 6. 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 as  vänt föregående månads utbe  Nej, det finns  rskrift  krar på heder och samvet  ifterna förändras måste ja  nna något eller att inte med  , månad, dag)                                    | e att uppgifterr<br>g meddela För<br>ddela Försäkri<br>mnteckning                               | fått ersättn<br>v personlig ass<br>ronor kvar<br>na i blanketter<br>säkringskass<br>ngskassan nå | stent på plats. Skicka ock  ning i efterskott  sistans?  n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är str år uppgifterna jag lämna | iga.<br>affbart a | tt lämna felaktiga uppgifter, as.                                       |
| Ja  6. 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 as vänt föregående månads utbe  Nej, det finns  rskrift  krar på heder och samvet ifterna förändras måste ja nna något eller att inte med , månad, dag)  här om du som skrivit  vårdnadshavare | e att uppgifterr<br>g meddela För<br>ddela Försäkri<br>mnteckning                               | fått ersättn<br>v personlig ass<br>ronor kvar<br>na i blanketter<br>säkringskass<br>ngskassan nå | stent på plats. Skicka ock  ning i efterskott  sistans?  n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är str år uppgifterna jag lämna | iga.<br>affbart a | tt lämna felaktiga uppgifter, as.                                       |

## 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<br>som kostnaden är beräknad på: | timmar            |                      |

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

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

| 10.c Hur vill du betala tilibaka eventuelit for mycket utbetald ersattning?   |     |
|---|-----|
| Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på komma utbetalningar. | nde |

| l Jag vill att Försäkringskassan pr | övar om jag är återb | etalningsskyldig om de | et har utbetalats för | mycket ersättning för | den |
|-------------------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| här perioden.                       |                      |                        |                       |                       |     |

30570204

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan