Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 01

	namn					Personnummer (12 s	siffror)
Jennelie Beng	tsson					19900708-0121	
		fyller i tidsredo edan i punkt 3 -		an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. D	u som
	.,		o pa 0.00				
. Du som är a		nt					
örnamn och efter						Personnummer (12 s	siffror)
Joakim Bengt	sson					19660325-4670	
3. Omfattas as	ssistent	en av kollekti	vavtal?				
Ja	Nej						
. Uppgifter o	m beräl	kningsperiod	enligt arbetstids	slagen eller kollekt	tivavtal		
		<u> </u>		kan svara på frågor		gsperioder.	
Försäkringska	assan ka	an komma att l		ogifter som du lämn			som
ingår i den hä	r tidsred	dovisningen.					
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och	med
2019-12-01	202	20-03-31					
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och	med
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och	med
				till och med	Från och	med till och	med
				till och med	Från och	med till och	med
i. Anordnaren	ı av per	sonlig assista	ans	till och med		med till och	med
5. Anordnaren	ı av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi	ans yll inte i något mer naren	under den här punkte		med till och	
5. Anordnaren	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERGS	ans yll inte i något mer	under den här punkte		Organisationsnummo	er
5. Anordnaren Jag har själ	n av per Iv anställ	sonlig assistat t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERGS Kontaktperson	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS	under den här punkte		Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERGS Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisationsnummo	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson o Birg irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur 034 037 00 9	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERG; Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson o Birg irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur	er
i. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fyliam på anordi VARBERG: Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson o Birg irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur 034 037 00 9	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERG; Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson o Birg irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur 034 037 00 9	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent en annar	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson o Birg irbetsgivare för assist rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur 034 037 00 9	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent en annar	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson o Birg irbetsgivare för assist rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur 034 037 00 9	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent en annar	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson o Birg irbetsgivare för assist rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur 034 037 00 9	er
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	n av per Iv anställ anlitar as-	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent en annar Nej, anor	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson o Birg ribetsgivare för assist ridnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare ridnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n) n som är egenf	Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur 034 037 00 9	er
Personen a en assistan anordnare	av dig	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent en annar Nej, anor	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson o Birg ribetsgivare för assist ridnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare ridnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenf	Organisationsnumm 769612-0109 Telefon, även riktnur 034 037 00 9	er nmer

7. R	edovisning av utfö	ord assistan	ıs			
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assist (klocks
03	18.45 - 23.00				21	21
04	12.00 - 23.00				21	22
05	12.00 - 22.00	\boxtimes			22	00
05	22.00 - 24.00		\boxtimes		22	06
06	00.00 - 06.00		\boxtimes		23	21
06	06.00 - 09.00				23	22
07	21.45 - 22.00	\boxtimes			24	00
07	22.00 - 24.00		\boxtimes		24	06
08	00.00 - 06.00		\boxtimes		31	18
80	06.00 - 09.00	\boxtimes				
09	21.45 - 22.00	\boxtimes				
09	22.00 - 24.00		\boxtimes			
10	00.00 - 06.00		\boxtimes			
10	06.00 - 09.00	\boxtimes				
17	18.45 - 23.00	\boxtimes				
18	12.00 - 23.00					
19	12.00 - 22.00					
19	22.00 - 24.00		\boxtimes			
20	00.00 - 06.00		\boxtimes			
20	06.00 - 09.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
21	21.45 - 22.00			
21	22.00 - 24.00		\boxtimes	
22	00.00 - 06.00		\boxtimes	
22	06.00 - 09.00	\boxtimes		
23	21.45 - 22.00	\boxtimes		
23	22.00 - 24.00		\boxtimes	
24	00.00 - 06.00		\boxtimes	
24	06.00 - 09.00	\boxtimes		
31	18.45 - 23.00	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 73	Minuter 45	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					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 01

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	tsson				19900708-0121
	sistent fyller i tidsred Tyller sedan i punkt 3		n 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du som
. Du som är a					
örnamn och eftern Narie Cederbo					Personnummer (12 siffror) 19820325-4605
. Omfattas as	sistenten av kollek	tivavtal?			
Den arbetsgiva Försäkringska	n beräkningsperioo arorganisation som a ssan kan komma att tidsredovisningen.	anordnaren tillhör k	an svara på frågor	om beräknin	gsperioder. eller de perioder som
rån och med 2019-12-01	till och med 2020-03-31	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	Kontaktperson	Fyll inte i något mer u dnaren SS FAMILJEASS	SISTANS	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
		arbetsgivare för assiste	enten?		
	uppdrag assister	ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	nn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	Nej, and	ordnaren är uppdrags	sgivare åt assistenter	n som är egenf	öretagare.
. Underskrift a	av dig som är anor	dnare eller själv h	ar anställt assiste	enten	
		ir riktiga			
ag intygar att up	pgirterna i bianketten a	ii iikiiga.			

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		\boxtimes	
01	06.00 - 09.00	\boxtimes		
02	15.00 - 22.00	\boxtimes		
02	22.00 - 24.00		\boxtimes	
03	00.00 - 06.00		\boxtimes	
03	06.00 - 09.00	\boxtimes		
06	15.00 - 22.00	\boxtimes		
06	22.00 - 24.00		\boxtimes	
07	00.00 - 06.00		\boxtimes	
07	06.00 - 09.00	\boxtimes		
08	08.45 - 22.00	\boxtimes		
08	22.00 - 24.00		\boxtimes	
09	00.00 - 06.00		\boxtimes	
09	06.00 - 09.00	\boxtimes		
13	15.00 - 22.00	\boxtimes		
13	22.00 - 24.00		\boxtimes	
14	00.00 - 06.00		\boxtimes	
14	06.00 - 09.00	\boxtimes		
15	08.45 - 22.00	\boxtimes		
17	15.00 - 19.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
21	08.45 - 22.00	\boxtimes		
23	15.00 - 22.00	\boxtimes		
25	12.00 - 23.00	\boxtimes		
25	23.00 - 24.00		\boxtimes	
26	00.00 - 07.00		\boxtimes	
26	07.00 - 13.00	\boxtimes		
28	08.45 - 22.00	\boxtimes		
28	22.00 - 24.00		\boxtimes	
29	00.00 - 06.00		\boxtimes	
29	06.00 - 09.00	\boxtimes		
30	15.00 - 22.00	\boxtimes		
30	22.00 - 24.00		\boxtimes	
31	00.00 - 06.00		\boxtimes	
31	06.00 - 09.00	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 130	Minuter 00	Timmar 62	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 - 01

	namn					Personnummer (12	siffror)
Jennelie Beng	tsson					19900708-0121	
			ovisningen på sic - 6 på sidan 1.	lan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. D	u som
2. Du som är a		nt					
örnamn och efterr						Personnummer (12	
Annika Jakobs	sson					19661116-4648	
3. Omfattas as	sistent	en av kollekt	ivavtal?				
Ja	Nej						
L Unngifter or	m heräk	ningsperiod	enligt arbetstid	lslagen eller kollekt	ivavtal		
		<u> </u>		kan svara på frågor		genoriodor	
				pgifter som du lämn			som
ingår i den hä			nominara do ap	ppgiitor oom da lamii	an r ym r don	onor do portodo.	00111
	1		1=	Luc	1- 0		
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till oc	h med
2010 12 01							
		20-03-31 ch med	Från och med	till och med	Från och	med fill oc	h med
		2 0-03-31 ch med	Från och med	till och med	Från och	med till oc	h med
			Från och med	till och med	Från och	med till oc	h med
rån och med	till o	ch med		till och med	Från och	med till oc	h med
Från och med 5. Anordnaren	till o	ch med sonlig assist	ans			med till oc	h med
Från och med 5. Anordnaren	till o	ch med sonlig assist	ans	till och med		med till oc	h med
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	till o	sonlig assist t assistenten (F	ans Fyll inte i något mel	r under den här punkte		Organisationsnumn	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG	ans Fyll inte i något mel	r under den här punkte		Organisationsnumn 769612-0109	ner
5. Anordnaren Jag har själ	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans Fyll inte i något mel Inaren S FAMILJEAS	r under den här punkter		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gue	ans Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnumn 769612-0109	ner
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren	ans Fyll inte i något mel Inaren S FAMILJEAS	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu	ner
Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gue	eans Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assis	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9	ner Immer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren Ja Nej, and	ans Fyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assis	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu	ner Immer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag	ans Fyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assister ordnaren är sgivare åt	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9	ner Immer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten	rans Fyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assis ordnaren är sgivare åt ten som har	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9	ner Immer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna	eans Fyll inte i något mer dnaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assis ordnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9 Organisationsnumn	ner Immer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna	eans Fyll inte i något mer dnaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assis ordnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9 Organisationsnumn	ner Immer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna	eans Fyll inte i något mer dnaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assis ordnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9 Organisationsnumn	ner Immer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	till on av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna Nej, and	rans Fyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS Stafsson o Birg arbetsgivare för assid ordnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare ordnaren är uppdra	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	n) n som är egenf	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9 Organisationsnumn	ner Immer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	till on av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna Nej, and	Fyll inte i något mer Inaren IS FAMILJEAS Stafsson o Bir arbetsgivare för assis ordnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare ordnaren är uppdra	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n) n som är egenf	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9 Organisationsnumn	ner Immer

Beredskapstid

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid		Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid
01	21.45 - 22.00					26	12.45 - 22.00		
01	22.00 - 24.00		\boxtimes			26	22.00 - 24.00		\boxtimes
02	00.00 - 06.00		\boxtimes			27	00.00 - 06.00		\boxtimes
02	06.00 - 09.00	\boxtimes				27	06.00 - 09.00	\boxtimes	
10	15.00 - 23.00	\boxtimes				29	21.45 - 22.00		
10	23.00 - 24.00		\boxtimes			29	22.00 - 24.00		\boxtimes
11	00.00 - 07.00		\boxtimes			30	00.00 - 06.00		\boxtimes
11	07.00 - 12.15	\boxtimes				30	06.00 - 09.00	\boxtimes	
12	12.45 - 22.00	\boxtimes							
12	22.00 - 24.00								
13	00.00 - 06.00		\boxtimes						
13	06.00 - 09.00	\boxtimes							
15	21.45 - 22.00	\boxtimes							
15	22.00 - 24.00		\boxtimes						
16	00.00 - 06.00		\boxtimes						
16	06.00 - 09.00	\boxtimes							
24	15.00 - 23.00	\boxtimes							
24	23.00 - 24.00		\boxtimes						
25	00.00 - 07.00		\boxtimes						
25	07.00 - 12.15	\boxtimes			1				

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 60	Minuter 45	Timmar 56	Minuter 00	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 - 01

Jennelie Beng	namn tsson						Personnum 19900708	mer (12 siffror)
Du som är ass	sistent f	yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (lämnar du d	len till dir	ı arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är a		t						
örnamn och eftern								mer (12 siffror)
Malou Karlsso	n						19820426	-4660
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
Ja	Nej							
I. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen ellei	r kollektivav	tal		
	ssan ka	isation som and In komma att ko lovisningen.						
rån och med 2019-12-01		ch med 20-03-31	Från och med	till och n	ned	Från och	med	till och med
Från och med	l till oo	ch med	Från och med	d till och n	ned	Från och	med	till och med
5. Anordnaren	av persvanställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns linte i något i iren FAMILJE	mer under den hå	är punkten)	Från och	Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av persvanställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något i iren FAMILJE	mer under den hå ASSISTANS Birgitta Wåhla	är punkten)	Från och	Organisation 769612-	nsnummer 0109 en riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av persvanställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i iren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den hå ASSISTANS Birgitta Wåhla	är punkten) ander	Från och	Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av persvanställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är rivare åt n som har arbetsgivare	mer under den hå ASSISTANS Birgitta Wåhla ssistenten?	år punkten) ander ivaren		Organisation 769612- Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar S-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i iren FAMILJE afsson o E petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den hå ASSISTANS Birgitta Wåhla issistenten? Namn på arbetsg dragsgivare åt as	är punkten) ander ivaren	n är egenf	Organisation 769612- Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	inte i något inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den hå ASSISTANS Birgitta Wåhla issistenten? Namn på arbetsg dragsgivare åt as	är punkten) ander ivaren	n är egenf	Organisation 769612- Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9

7. R	edovisning av utförd	assistan	s	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	08.45 - 22.00	\boxtimes		
03	15.00 - 19.00	\boxtimes		
07	08.45 - 22.00	\boxtimes		
09	15.00 - 22.00	\boxtimes		
11	12.00 - 23.00	\boxtimes		
11	23.00 - 24.00		\boxtimes	
12	00.00 - 07.00		\boxtimes	
12	07.00 - 13.00	\boxtimes		
14	08.45 - 22.00	\boxtimes		
14	22.00 - 24.00		\boxtimes	
15	00.00 - 06.00		\boxtimes	
15	06.00 - 09.00	\boxtimes		
16	15.00 - 22.00	\boxtimes		
16	22.00 - 24.00		\boxtimes	
17	00.00 - 06.00		\boxtimes	
17	06.00 - 09.00	\boxtimes		
20	15.00 - 22.00	\boxtimes		
20	22.00 - 24.00		\boxtimes	
21	00.00 - 06.00		\boxtimes	
21	06.00 - 09.00	\boxtimes		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
22	08.45 - 22.00	\boxtimes		
22	22.00 - 24.00		\boxtimes	
23	00.00 - 06.00		\boxtimes	
23	06.00 - 09.00			
27	15.00 - 22.00			
27	22.00 - 24.00		\boxtimes	
28	00.00 - 06.00		\boxtimes	
28	06.00 - 09.00			
29	08.45 - 22.00			
31	15.00 - 19.00			

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 134	Minuter 15	Timmar 48	Minuter 00	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 - 01

Jennelie Bengt	sson						Personnumme 19900708-0	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (sidan 2. Sedan	lämnar du d	en till dir	n arbetsgiva	re. Du som
2. Du som är as		nt						(40 : "
Förnamn och eftern Kariann Olssoı							Personnumme 19690106-4	,
	sistent Nej	en av kollektiv	avtal?					
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	nisation som and an komma att ko	ordnaren tillh	stidslagen eller nör kan svara pa uppgifter som d	å frågor om l du lämnar. F	peräknin	eller de peri	oder som
2019-12-01		20-03-31	Fran och med	u till och fi	ieu	Fran och	med	uii och mea
rån och med	till o	ch med	Från och med	d till och m	ned	Från och	med	till och med
	anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE				Organisationsi 769612-0' Telefon, även 034 037 0	109 riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhla			769612-01	109 riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	anställ	t assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Ja Nej, anord uppdragsgassistente	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt	ASSISTANS Birgitta Wåhla	nder		769612-0 1 Telefon, även	109 riktnummer 0 9
Jag har själv Personen ar en assistans	anställ	t assistenten (Fyllowann på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E betsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ASSISTANS Birgitta Wåhla	nder	ı är egenf	769612-0' Telefon, även 034 037 0	109 riktnummer 0 9
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställ	t assistenten (Fyllowann på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ASSISTANS Birgitta Wåhla assistenten? Namn på arbetsgi	nder varen sistenten som		769612-0' Telefon, även 034 037 0	109 riktnummer 0 9
Personen ar en assistans anordnare	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ark Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a Nej, anord	inte i något i ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr	ASSISTANS Birgitta Wåhla assistenten? Namn på arbetsgi dragsgivare åt as	nder varen sistenten som		769612-0' Telefon, även 034 037 0	109 riktnummer 0 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid		Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	23.00 - 24.00		\boxtimes							
04	00.00 - 07.00		\boxtimes							
04	07.00 - 12.00	\boxtimes								
04	23.00 - 24.00									
05	00.00 - 07.00									
05	07.00 - 12.00	\boxtimes								
17	23.00 - 24.00		\boxtimes							
18	00.00 - 07.00		\boxtimes							
18	07.00 - 12.00	\boxtimes								
18	23.00 - 24.00		\boxtimes							
19	00.00 - 07.00									
19	07.00 - 12.00	\boxtimes								
31	23.00 - 24.00		\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 20	Minuter 00	Timmar 33	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 - 01

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

	efternamn					Personnummer (12 siffror)
Jennelie Be	engtsson					19900708-0121
. Redovis	ning av all utförd as	ssistans ur	nder månade	en		
ktiv tid			aktiska timmar		Beredskap	ostid, faktiska timmar
mmar	minuter	timmar	minuter	t	immar	minuter
418	45	247	00		0	00
		<u>'</u>		•		
. Har assi	stans utförts i barn	omsorq, sk	cola eller da	glig verksamhet		
Ja	Nej					
. Har du v	årdats på sjukhus o	den här må	naden?			
Nej	-					
						,
□ Ja ^{Fr}	ån och med (år, månad, d	lag) Klocks	slag	Till och med (år, månad,	dag)	Klockslag
i. Har du v	ristats i ett land utar	nför EES-o	mrådet och	anlitat en assistent	på plats	?
				-		
				-		
				-		
Ja Bi	foga en förklaring till varl	för du behövd	e anlita en ass	istent på plats. Skicka ocl		
Ja Bi		för du behövd sistans ocl	e anlita en ass h fått ersättr	istent på plats. Skicka ocl		
Ja Bi	foga en förklaring till var r om du har köpt as föregående månads utbe	för du behövd sistans ocl stalning till köp	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka ocl		
Ja Bi 5. Fyll i hä r lar du använt	foga en förklaring till vari	för du behövd sistans ocl stalning till köp	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka ocl		
Ja Bi 5. Fyll i här lar du använt Ja	foga en förklaring till var r om du har köpt as föregående månads utbe	för du behövd sistans ocl stalning till köp	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka ocl		
Ja Bi 5. Fyll i här lar du använt Ja 7. Undersk	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns	för du behövd sistans ocl talning till köp	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans?	kså in har	
Ja Bi 5. Fyll i här lar du använt Ja 7. Undersk	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns	för du behövd sistans ocl stalning till köp	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar	istent på plats. Skicka ocl	kså in har	
Ja Bi 5. Fyll i här lar du använt Ja 7. Undersk ag försäkra lär uppgifte	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns trift r på heder och samveterna förändras måste jag	sistans ocl talning till köp e att uppgifte g meddela Fö	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette örsäkringskass	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter,
Ja Bi 5. Fyll i här lar du använt Ja 7. Undersk ag försäkra lär uppgiftet tt utelämna	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns trift r på heder och samvete rna förändras måste jag något eller att inte med	för du behövd sistans och stalning till köp e att uppgifte g meddela Föddela Försäk	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette örsäkringskass	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja Bi 5. Fyll i här lar du använt Ja 7. Undersk ag försäkra lär uppgiftet tt utelämna	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns trift r på heder och samvete rna förändras måste jag något eller att inte med	sistans ocl talning till köp e att uppgifte g meddela Fö	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette örsäkringskass	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter,
Ja Bi 5. Fyll i här dar du använt Ja 7. Undersk ag försäkra Jär uppgifte	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns trift r på heder och samvete rna förändras måste jag något eller att inte med	för du behövd sistans och stalning till köp e att uppgifte g meddela Föddela Försäk	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette örsäkringskass	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja Bi 5. Fyll i här lar du använt Ja 7. Undersk ag försäkra lär uppgifte tt utelämna	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns trift r på heder och samvete rna förändras måste jag något eller att inte med	för du behövd sistans och stalning till köp e att uppgifte g meddela Föddela Försäk	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette örsäkringskass	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja Bi 5. Fyll i här lar du använt Ja 7. Undersk ag försäkra lär uppgiftet tt utelämna	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns trift r på heder och samvete rna förändras måste jag något eller att inte med	för du behövd sistans och stalning till köp e att uppgifte g meddela Föddela Försäk	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette örsäkringskass	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja Bi i. Fyll i här lar du använt Ja i. Undersk ag försäkra lär uppgifter tt utelämna batum (år, må	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns trift r på heder och samvete rna förändras måste jag något eller att inte med	sistans ocl talning till köp e att uppgifte g meddela Föddela Försäkinnteckning	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette brsäkringskass ringskassan na	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti är uppgifterna jag lämna	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja Bi 5. Fyll i häi lar du använt Ja 7. Undersk ag försäkra lär uppgifte tt utelämna batum (år, må	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns trift r på heder och samvete rna förändras måste jag något eller att inte med anad, dag) Nan	sistans och sistans och stalning till köp e att uppgifte g meddela Försäklinnteckning	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette örsäkringskass ringskassan na	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti är uppgifterna jag lämna	iga. raffbart a	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja Bi 5. Fyll i här lar du använt Ja 7. Undersk ag försäkra där uppgifter tt utelämna batum (år, må	r om du har köpt as föregående månads utbe Nej, det finns r på heder och samvete rna förändras måste jag något eller att inte med anad, dag) r om du som skrivit vårdnadshavare	sistans och sistans och stalning till köp e att uppgifte g meddela Försäklinnteckning	e anlita en ass h fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette brsäkringskass ringskassan na	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti är uppgifterna jag lämna	iga. raffbart a	ndlingar som styrker dina uppg 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 som kostnaden är beräknad på:	timmar	

10. Fyll i här om du får ersättning i f	örskott	
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 perso	nlig 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 H	ur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?
	ag vill att Förgökringskaggan drar av avantuallt för myskat uthatald argöttning för den hör na

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