Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

	amn					Personnummer (12 siffror)
My Gustafsson	l					19880724-4606
		fyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6			du den till di	n arbetsgivare. Du son
2. Du som är as		nt				Personnummer (12 siffror)
Therese Calic						19780401-3360
R Omfattas ass	sistent	en av kollektiv	avtal?			
	X Nej	cii uv konektiv	uviui:			
I. Uppgifter om	ı beräl	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal	
				ör kan svara på frågor		
ingår i den här			ntrollera de	uppgifter som du lämn	ıar. Fyll i den	eller de perioder som
rån och med 2020-04-01		ch med 20-07-31	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	l 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	n med till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar	ns			n med till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns inte i något r	l till och med ner under den här punkte		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna	ns inte i något r	ner under den här punkte		organisationsnummer 769612-0109
Jag har själv	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns inte i något r ren FAMILJEA	ner under den här punkte		Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har	ner under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per anställ olitar	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 r ren FAMILJEA afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenter	en) n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per v anställ nlitar -	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 r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
06	07.30 - 20.30	\boxtimes							
09	07.30 - 18.00	\boxtimes							
11	08.00 - 24.00	\boxtimes							
12	00.00 - 06.00		\boxtimes						
12	06.00 - 09.00	\boxtimes							
29	07.30 - 24.00	\boxtimes							
30	00.00 - 06.00		\boxtimes						
30	06.00 - 08.30	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 61	Minuter 30	Timmar 12	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
2020-08-03, kl. 12.03	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 - 07

	namn					Personnummer (12 s	iffror)
My Gustafssoi	n					19880724-4606	
				an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du	ı som
är anordnare	fyller se	dan i punkt 3	- 6 på sidan 1.				
2. Du som är a	eeietan	. +					
örnamn och efterr						Personnummer (12 s	iffror)
Åsa Grimberg						19671030-4624	
3. Omfattas as	sistent	en av kollekt	tivavtal?				
Ja	X Nej						
4. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod	enligt arbetstid	slagen eller kollekt	ivavtal		
Den arbetsgiv	arorgan	isation som a	nordnaren tillhör	kan svara på frågor	om beräknin	gsperioder.	
Försäkringska	issan ka	an komma att		pgifter som du lämn			som
ingår i den hä	r tidsrec	lovisningen.					
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och	med
		0 07 04					
		20-07-31					
2020-04-01 Från och med		2 0-07-31 ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och	med
			Från och med	till och med	Från och	med till och	med
Från och med	till o	ch med		till och med	Från och	med till och	med
Från och med 5. Anordnaren	av per	ch med	tans			med till och	med
Från och med 5. Anordnaren	av per	sonlig assist	t ans Fyll inte i något mel	till och med			
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F	t ans Fyll inte i något mel	under den här punkte		Organisationsnumme	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG	t ans Fyll inte i något mel	under den här punkte		Organisationsnumme 769612-0109	ır
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anore VARBERG Kontaktperson	tans Fyll inte i något mel dnaren S FAMILJEAS	under den här punkte		Organisationsnumme	ır
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu	tans Fyll inte i något mel dnaren S FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	ır
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu	tans Fyll inte i något mer dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Bir	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	ır
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja	tans Fyll inte i något mel dnaren iS FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and	tans Fyll inte i något mer dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten	tans Fyll inte i något mel dnaren GS FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis ordnaren är isgivare åt iten som har	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten	tans Fyll inte i något mel dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis ordnaren är isgivare åt	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna	tans Fyll inte i något mer dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Birgarbetsgivare för assistarbetsgivare för assistarbetsgivare åt uten som har un arbetsgivare	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9 Organisationsnumme	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av pervolet av anställen nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna	tans Fyll inte i något mer dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Birgarbetsgivare för assistarbetsgivare för assistarbetsgivare åt uten som har un arbetsgivare	sistans gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9 Organisationsnumme	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	till od av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna Nej, and	tans Fyll inte i något mer dnaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis ordnaren är gsgivare åt uten som har en arbetsgivare ordnaren är uppdra	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n) som är egenf	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9 Organisationsnumme	er
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	till od av per v anställi nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anore VARBERG Kontaktperson Carina Gu År anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna Nej, and	tans Fyll inte i något mer dnaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis ordnaren är isgivare åt iten som har in arbetsgivare ordnaren är uppdra	sistans gitta Wåhlander stenten?	n) som är egenf	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9 Organisationsnumme	er

Dag	edovisning av utförd Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag
01	00.00 - 06.00				25
01	06.00 - 08.30	\boxtimes			28
02	07.30 - 14.30	\boxtimes			29
04	08.00 - 24.00	\boxtimes			29
05	00.00 - 06.00		\boxtimes		
05	06.00 - 09.00	\boxtimes			
06	14.30 - 24.00	\boxtimes			
07	00.00 - 06.00		\boxtimes		
07	06.00 - 08.30	\boxtimes			
09	14.30 - 24.00	\boxtimes			
10	00.00 - 06.00		\boxtimes		
10	06.00 - 08.30	\boxtimes			
12	08.00 - 24.00	\boxtimes			
13	00.00 - 06.00		\boxtimes		
13	06.00 - 08.30	\boxtimes			
21	14.30 - 24.00	\boxtimes			
22	00.00 - 06.00		\boxtimes		
22	06.00 - 08.30	\boxtimes			
24	07.30 - 24.00	\boxtimes			
25	00.00 - 06.00				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
25	06.00 - 09.00	\boxtimes		
28	14.30 - 24.00	\boxtimes		
29	00.00 - 06.00		\boxtimes	
29	06.00 - 08.30	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 114	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			
2020-07-30, kl. 10.21	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 - 07

	namn					Personnummer	. ,
My Gustafsso	n					19880724-46	06
Du som är as	sistent f	yller i tidsredo	visningen på sid	an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare	. Du som
är anordnare	fyller se	edan i punkt 3	- 6 på sidan 1.				
. D							
2. Du som är a Förnamn och efterr		1τ				Personnummer	(12 siffror)
Carina Gustaf	sson					19611229-46	
3. Omfattas as	sistent	en av kollekt	ivavtal?				
Ja	Nej						
4 Uppgifter or	m horäl	mingenoriod	anligt arbotetid	slagen eller kollekt	ivavtal		
		<u> </u>				aanariadar	
				kan svara på frågor pgifter som du lämn			der som
ingår i den hä			normonora do ap	pgillor dolli da lailii	ar. r yn r dorr	onor do porio	201 00111
Från och med	en -	ale are al	Falls and and	CH as board	Fall and	and co	
-ran ocn med 2020-04-01		ch med 20-07-31	Från och med	till och med	Från och	mea I till	och med
		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till	och med
			Från och med	till och med	Från och	med till	och med
			Från och med	till och med	Från och	med till	och med
Från och med	till o	ch med		till och med	Från och	med till	och med
Från och med 5. Anordnaren	till o	ch med sonlig assist	ans			med till	och med
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	till o	ch med sonlig assist	ans yll inte i något mer	till och med			
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ Personen a	till o	sonlig assist t assistenten (F	ans yll inte i något mer	under den här punkte		med till Organisationsnu 769612-010	ımmer
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkte		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik	immer 99 ktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS stafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnu 769612-010	immer 99 ktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik	immer 99 ktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik 034 037 00	immer 99 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik	immer 99 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag	ans Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik 034 037 00	immer 99 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik 034 037 00	immer 99 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik 034 037 00 Organisationsnu	immer 99 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik 034 037 00 Organisationsnu	immer 99 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik 034 037 00 Organisationsnu	immer 99 ktnummer 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	till on av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans Tyll inte i något mer inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n) n som är egenf	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik 034 037 00 Organisationsnu	immer 99 ktnummer 9
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 Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdra	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n) n som är egenf	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även rik 034 037 00 Organisationsnu	immer 99 ktnummer 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)
05	11.00 - 13.00	\boxtimes				
10	17.00 - 22.00	\boxtimes				
11	10.00 - 16.00	\boxtimes				
14	14.30 - 24.00	\boxtimes				
15	00.00 - 06.00		\boxtimes			
15	06.00 - 09.30	\boxtimes				
16	14.30 - 24.00	\boxtimes				
17	00.00 - 06.00		\boxtimes			
17	06.00 - 10.00	\boxtimes				
18	11.00 - 19.00	\boxtimes				
19	11.00 - 19.00	\boxtimes				
20	15.00 - 19.00	\boxtimes				
23	14.30 - 24.00	\boxtimes				
24	00.00 - 06.00		\boxtimes			
24	06.00 - 08.30					
24	10.00 - 22.00	\boxtimes				
26	11.00 - 17.00	\boxtimes				
30	14.30 - 24.00	\boxtimes				
31	00.00 - 06.00		\boxtimes			
31	06.00 - 15.30					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

1	Summa tid:	Akt	ktiv tid Väntet		tetid	Bereds	kapstid
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 108	Minuter 30	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						
2020-08-03, kl. 13.46	Carina Gustafsson	e-signering via Time2View	070 390 55 72						

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 07

My Gustafssor	amn I				Personnumm 19880724-	,
		redovisningen på sida kt 3 - 6 på sidan 1.	an 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgiva	are. Du som
2. Du som är a						(10 '''
Förnamn och efterr Tina Hansen	amn				Personnumm 19740603-	
					1	
	sistenten av kol	lektivavtal?				
Ja	X Nej					
		iod enligt arbetstid				
ingår i den här	tidsredovisninge	att kontrollera de up n. Från och med	till och med	Från och		till och med
2020-04-01 Från och med	2020-07-31 till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
	Namn på a VARBE	en (Fyll inte i något mer nordnaren RGS FAMILJEAS		en)	Organisations 769612-0	109
anordnare	Kontaktper Carina	son Gustafsson o Birg	uitta Wåhlander		Telefon, även 034 037 0	
		_				
	∑ Ja	aren arbetsgivare för assis	tenten?			
	Ja Nej, uppo	-	tenten? Imn på arbetsgivaren		Organisations	snummer
	Nej, uppy assi en a	anordnaren är dragsgivare åt stenten som har	ımn på arbetsgivaren	n som är egeni		snummer
	Ja Nej, uppr assi en a	anordnaren är dragsgivare åt stenten som har nnan arbetsgivare	mn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter			snummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Akt	Aktiv tid		tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 50	Minuter 30	Timmar 12	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.									
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer						
2020-08-03, kl. 12.11	Tina Hansen	e-signering via Time2View	073 051 80 81						

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 - 07

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efterna My Gustafsson					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606	
-						
	istent fyller i tidsre yller sedan i punkt		ın 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du sor	
Du som är as					Dereconsummer (42 officer)	
ovisa Lian	amn				Personnummer (12 siffror) 19940325-3660	
				<u> </u>		
Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?				
Ja	X Nej					
Uppgifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstids	lagen eller kollek	ivavtal		
	· · ·	anordnaren tillhör l			gsperioder.	
Försäkringskas	ssan kan komma a	tt kontrollera de upp			eller de perioder som	
ingår i den här	tidsredovisningen.					
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och med	
2020-04-01 2020-07-31						
	1		1			
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och med	
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och med	
			till och med	Från och i	med till och med	
. Anordnaren	av personlig assi	stans			med till och med	
. Anordnaren	av personlig assi	stans (Fyll inte i något mer		n)		
Jag har själv	av personlig assi anställt assistenten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren	under den här punkte	n)	Organisationsnummer	
. Anordnaren Jag har själv	av personlig assi anställt assistenten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)		
. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assi anställt assistenten litar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109	
i. Anordnaren ☐ Jag har själv ☐ Personen an en assistans	av personlig assi r anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assi anställt assistenten litar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assi r anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assi r anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assi r anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
i. Anordnaren ☐ Jag har själv ☐ Personen an en assistans	av personlig assi r anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist oprodnaren är agsgivare åt enten som har	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer	
. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assi r anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assisten ordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer	
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assisten ordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer	
. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare . Underskrift a	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag rdnare eller själv h	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer	
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr Nej, al	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag rdnare eller själv h	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer	

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	07.30 - 24.00	\boxtimes							
02	00.00 - 06.00		\boxtimes						
02	06.00 - 08.30	\boxtimes							
20	07.30 - 18.00	\boxtimes							
20	18.00 - 24.00	\boxtimes							
21	00.00 - 06.00		\boxtimes						
21	06.00 - 08.30	\boxtimes							
26	08.00 - 24.00	\boxtimes							
27	00.00 - 06.00								
27	06.00 - 08.30	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 56	Minuter 30	Timmar 18	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	Jag intygar att uppgifterna är riktiga.										
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer								
2020-08-03, kl. 12.09	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 - 07

	namn					Personnummer (12 si	ffror)
My Gustafssoi	n					19880724-4606	
			ovisningen på sic - 6 på sidan 1.	lan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du	som
	.,		- F				
2. Du som är a Förnamn och efterr		nt				Personnummer (12 si	ffror)
Tina Mellgren						19750403-5705	
3. Omfattas as	cictont	en av kollekt	ivavtal?				
	Nej	cii uv koneki					
4. Uppgifter or	n beräl	kningsperiod	enligt arbetstid	slagen eller kollekt	tivavtal		
				kan svara på frågor			
Försäkringska ingår i den hä			kontrollera de up	pgifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder s	om
	liusieu	ovisilingen.					
rån och med 2020-04-01		ch med 20-07-31	Från och med	till och med	Från och	med till och i	ned
2020-04-01	202	20-07-31					
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och i	med
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och i	med
				till och med	Från och	med till och i	med
				till och med	Från och	med till och i	med
5. Anordnaren	av per	sonlig assist	ans	till och med		med till och i	med
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F	ans Fyll inte i något mel	r under den här punkte		Organisationsnumme	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG	ans Fyll inte i något mel	r under den här punkte		Organisationsnumme 769612-0109	r
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans Fyll inte i något mel Inaren S FAMILJEAS	r under den här punkte		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	r
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gue	ans Fyll inte i något mel Inaren S FAMILJEAS	r under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109	r
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	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 punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	r
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anoro VARBERG Kontaktperson Carina Gu: Är anordnaren Ja	ans Fyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assis	r under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	r mer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	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 punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	r mer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu: År anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten	ans Fyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assister ordnaren är sgivare åt ten som har	r under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	r mer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu: År anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten	ans Fyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assister ordnaren är sgivare åt	r under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	r mer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord 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 punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9 Organisationsnumme	r mer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord 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	sistans gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9 Organisationsnumme	r mer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	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	sistans gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n) n som är egenf	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9 Organisationsnumme	r mer
Personen a en assistant anordnare	av per v anställ nlitar s- av dig	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 punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n) n som är egenf	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9 Organisationsnumme	r mer

	caerioning ar anora								
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	07.30 - 24.00	\boxtimes							
04	00.00 - 06.00		\boxtimes						
04	06.00 - 09.00								
80	07.30 - 24.00								
09	00.00 - 06.00		\boxtimes						
09	06.00 - 08.30								
18	08.00 - 24.00	\boxtimes							
19	00.00 - 06.00		\boxtimes						
19	06.00 - 09.00								
22	07.30 - 24.00	\boxtimes							
23	00.00 - 06.00								
23	06.00 - 08.30	\boxtimes							
27	07.30 - 18.00								
27	18.00 - 24.00	\boxtimes							
28	00.00 - 06.00		\boxtimes						
28	06.00 - 08.30								
31	07.30 - 24.00	\boxtimes							

S	Summa tid:		iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över assistansersättnin	till Räkning	Timmar 112	Minuter 00	Timmar 30	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.					
	Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer	
	2020-08-01, kl. 08.52	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 - 07

My Gustafsso	namn n					Personnummer (12 siffror 19880724-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till d	in arbetsgivare. Du so
2. Du som är a		nt				
örnamn och efter						Personnummer (12 siffror
Emma Särnblo	om					19930306-3003
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiva	avtal?			
Ja	Nej					
L Unnaifter o	m heräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kollek	rtivavtal	
	assan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du läm		
rån och med 2020-04-01		ch med 2 0-07-31	Från och med	d till och med	Från ocl	n med till och med
- 0 1 1						
-ran och med	l till o	ch med	Från och med	d till och med	Från ocl	n med till och med
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	a av per v anställ	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något r	mer under den här punkt		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ	a av per v anställ	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	a av per v anställ	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	a av per v anställ	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 naren är ivare åt	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	a av per v anställ	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 arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av peralv anställi unlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren and uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E betsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppr	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av peralv anställinlitar	sonlig assistant tassistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren and uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	14.30 - 24.00	\boxtimes		
03	00.00 - 06.00		\boxtimes	
03	06.00 - 08.30			
05	08.00 - 24.00	\boxtimes		
06	00.00 - 06.00		\boxtimes	
06	06.00 - 08.30	\boxtimes		
07	14.30 - 24.00	\boxtimes		
08	00.00 - 06.00		\boxtimes	
08	06.00 - 08.30			
10	07.30 - 24.00	\boxtimes		
11	00.00 - 06.00		\boxtimes	
11	06.00 - 09.00	\boxtimes		
13	07.30 - 18.00	\boxtimes		
14	07.30 - 18.00			
15	07.30 - 24.00	\boxtimes		
16	00.00 - 06.00		\boxtimes	
16	06.00 - 08.30	\boxtimes		
17	07.30 - 24.00	\boxtimes		
18	00.00 - 06.00		\boxtimes	
18	06.00 - 09.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
21	07.30 - 14.30	\boxtimes		
23	07.30 - 18.00			
25	08.00 - 24.00			
26	00.00 - 06.00		\boxtimes	
26	06.00 - 09.00			
28	07.30 - 18.00	\boxtimes		
30	07.30 - 18.00			

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 179	Minuter 00	Timmar 42	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
2020-07-31, kl. 08.47	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 - 07

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

M O						Personnummer (12 siffror)
My Gusta	afsson					19880724-4606
2. Redov	risning av all utförd a		der månade aktiska timmar		Borodoko	petid faktieka timmor
						ostid, faktiska timmar
timmar	minuter	timmar	minuter		timmar	minuter
682	30	186	00		0	00
3. Har as	sistans utförts i bar Nej	nomsorg, sk	ola eller dag	glig verksamhet		
	ı vårdats på sjukhus	den här må	naden?			
Nej						
Ja	Från och med (år, månad,	, dag) Klocks	slag	Till och med (år, månad,	dag)	Klockslag
5. Har dı	ı vistats i ett land uta					
Ja	Bifoga en förklaring till va	arför du behövd	e anlita en assi	stent på plats. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va	arför du behövd	e anlita en assi n fått ersättr	stent på plats. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt a änt föregående månads utb	arför du behövd assistans och betalning till köp	e anlita en assi n fått ersättr av personlig ass	stent på plats. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt a änt föregående månads utb	arför du behövd	e anlita en assi n fått ersättr av personlig ass	stent på plats. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i h Har du anv	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utt Nej, det finns	arför du behövd assistans och betalning till köp	e anlita en assi n fått ersättr av personlig ass	stent på plats. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i h Har du anva Ja 7. Under	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utt Nej, det finns	arför du behövd assistans och betalning till köp s	e anlita en assi n fått ersättr av personlig ass kronor kvar	stent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans?	kså in har	
Ja 6. Fyll i h Har du anvi Ja 7. Under Jag försäk När uppgi	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a hänt föregående månads utt Nej, det finns skrift trar på heder och samve	arför du behövd assistans och betalning till köp sl ete att uppgifter ag meddela Fö	e anlita en assi n fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette brsäkringskass	stent på plats. Skicka och sing i efterskott sistans? n är riktiga och fullständan. Jag vet att det är st	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i h Har du anve Ja 7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utt Nej, det finns skrift star på heder och samve fterna förändras måste jan något eller att inte med	arför du behövd assistans och betalning till köp sl ete att uppgifter ag meddela Fö	e anlita en assi n fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette brsäkringskass	stent på plats. Skicka och sing i efterskott sistans? n är riktiga och fullständan. Jag vet att det är st	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i har du anva Ja 7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utt Nej, det finns skrift star på heder och samve fterna förändras måste jana något eller att inte med	arför du behövd assistans och betalning till köp s ete att uppgifter ag meddela Försäkr amnteckning	e anlita en assi n fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette orsäkringskass ringskassan nå	stent på plats. Skicka och sing i efterskott sistans? n är riktiga och fullständan. Jag vet att det är stär uppgifterna jag lämna	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i h Har du anva Ja 7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utt Nej, det finns skrift skrift trar på heder och samve fterna förändras måste jana något eller att inte mänad, dag)	arför du behövd assistans och betalning till köp s ete att uppgifter ag meddela Försäkr amnteckning	e anlita en assi n fått ersättr av personlig ass kronor kvar rna i blankette orsäkringskass ringskassan nå	stent på plats. Skicka och sing i efterskott sistans? n är riktiga och fullständan. Jag vet att det är stär uppgifterna jag lämna	kså in har	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 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 finnskronor	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 återhetalningsskyldig om det har uthetalats för mycket ersättning för den

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

här perioden.