Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 05

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Cilibrolle Wa	hlander				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
	sistent fyller i tidsre yller sedan i punkt		ın 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du son
2. Du som är as					Personnummer (12 siffror)
da-Caroline Al	nnström				19910307-3020
3. Omfattas as	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	Nej				
Försäkringska					gsperioder. eller de perioder som
rån och med 2019-04-01	till och med 2019-07-31	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
Anordnaron	av personlig assi	stans			
	v anställt assistenten	(Fyll inte i något mer u	under den här punkte	n)	
	Namn på and			n)	Organisationsnummer 769612-0109
☐ Jag har själv	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	ordnaren GGS FAMILJEASS on ustafsson och Bi	SISTANS irgitta Wåhlande		_
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	ordnaren GS FAMILJEASS	SISTANS irgitta Wåhlande		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste	ordnaren GS FAMILJEASS on uustafsson och Bi en arbetsgivare för assiste	SISTANS irgitta Wåhlande		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ani	ordnaren GGS FAMILJEASS on ustafsson och Bi en arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har	SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en anı Nej, a	ordnaren GGS FAMILJEASS on ustafsson och Bi en arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrags	irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r n som är egenf	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en anı Nej, a	ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson och Bi en arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrage	irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r n som är egenf	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
01	00.00 - 07.15	\boxtimes							
02	18.00 - 24.00	\boxtimes							
03	00.00 - 07.15	\boxtimes							
06	10.30 - 18.15	\boxtimes							
09	18.00 - 24.00	\boxtimes							
10	00.00 - 07.15	\boxtimes							
11	18.30 - 24.00	\boxtimes							
12	00.00 - 08.15	\boxtimes							
17	18.00 - 24.00								
18	00.00 - 08.15	\boxtimes							
18	19.30 - 22.00								
19	08.00 - 18.15	\boxtimes							
21	18.00 - 24.00	\boxtimes							
22	00.00 - 07.15	\boxtimes							
28	18.00 - 24.00	\boxtimes							
29	00.00 - 07.15								
30	18.00 - 24.00	\boxtimes							
31	00.00 - 07.15								

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 122	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2019-06-01, kl. 12.55	Ida-Caroline Ahnström	e-signering via Time2View	070 845 22 06				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 05

							-4657			
Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du som är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.										
2. Du som är as										
Förnamn och eftern							mer (12 siffror)			
Gabriel Anders	19970109	1-7736								
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?										
Ja	X Nej									
4. Uppgifter on	n beräkn	inasperiod	enligt arbets	tidslagen eller kollekt	ivavtal					
		<u> </u>		ör kan svara på frågor		asparioda	r			
				uppgifter som du lämn						
ingår i den här			Koritiolicia ac	appginor som aa lamii	ai. i yii i acii	clici de pe	7110001 30111			
rån och med	till och	med	Från och med	till och med	Från och	Från och med till och med				
2019-04-01		-07-31								
Från och med	till och	med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med			
5. Anordnaren	av perso	onlig assist	tans							
log bor siël	ر مالقام م	anintantan (Tull into i pågot p	aar undar dan här nunkta	n)					
Jag nar sjalv			-	ner under den här punkte	n)					
Personen ar	nlitar I	Namn på anor				Organisation				
en assistans	;- <u> </u>		S FAMILJEA	SSISTANS		769612-				
anordnare		Kontaktperson					en riktnummer			
				n Birgitta Wåhlande	r	034 037	00 9			
	7	Är anordnaren	arbetsgivare för as	ssistenten?						
		∑ Ja								
	-	N		Namn på arbetsgivaren		Organisation	nsnummer			
			ordnaren är Jsgivare åt	, , , , , , , ,		3				
			iten som har							
			n arbetsgivare							
	-									
		Nej, and	ordnaren är uppo	lragsgivare åt assistenter	som är egen	företagare.				
	av dia sa	om är anord	lnare eller siä	lv har anställt assiste	enten					
6. Underskrift s	6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.									
	ogifterna i	blanketten ä	ır riktiga.							

	caerioning ar anora								
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	11.00 - 18.00	\boxtimes							
06	07.00 - 15.30								
09	07.00 - 15.30								
10	10.30 - 18.15								
13	10.30 - 18.15	\boxtimes							
16	07.00 - 15.30								
17	07.00 - 15.30	\boxtimes							
18	18.00 - 24.00								
19	00.00 - 08.15								
20	10.30 - 18.15								
21	10.30 - 18.15								
23	07.00 - 15.30								
24	18.00 - 24.00								
25	00.00 - 08.15								
28	10.30 - 18.15	\boxtimes							
30	11.00 - 18.00	\boxtimes							

Summa ti	d: Ak	Aktiv tid		tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkni assistansersättning (3057)	ng	Minuter 45	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2019-05-31, kl. 11.45	Gabriel Andersson	e-signering via Time2View	072 522 92 72				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 05

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Christoffer Wå	namn ihlande	r				Personnummer 19890119-46			
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till d	in arbetsgivare	e. Du som		
2. Du som är a		ıt					(12.11		
örnamn och efterr Therese Gusta						Personnummer 19910420-20	. ,		
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?									
I. Uppgifter or Den arbetsgiv Försäkringska ingår i den här	eller de perio	der som							
Från och med till och med 2019-04-01 2019-07-31			Från och med	d I till och med	1.14.1.00.				
rån och med	4:11 -								
ran och med	TIII O	ch med	Från och med	d till och med	Från ocl	n med till	l och med		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något i	mer under den här punkt		Organisationsnu	ummer)9		
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnu	ummer)9 ktnummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ril	ummer)9 ktnummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnagsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ril	ummer)9 ktnummer 9		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande issistenten?	en)	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ril 034 037 00 Organisationsnu	ummer)9 ktnummer 9		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivaren	en) er	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ril 034 037 00 Organisationsnu	ummer)9 ktnummer 9		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson och etsgivare för af etsgivare åt en som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) er	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ril 034 037 00 Organisationsnu	ummer)9 ktnummer 9		

Bered-

skapstid

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid
01	18.00 - 24.00	\boxtimes						
02	00.00 - 07.15	\boxtimes						
03	14.00 - 18.15							
07	18.00 - 24.00							
08	00.00 - 07.15	\boxtimes						
09	10.30 - 18.15	\boxtimes						
11	08.00 - 18.30	\boxtimes						
14	07.00 - 12.15	\boxtimes						
15	18.00 - 24.00	\boxtimes						
16	00.00 - 07.15	\boxtimes						
21	07.00 - 15.30	\boxtimes						
23	10.30 - 18.15	\boxtimes						
25	17.30 - 24.00	\boxtimes						
26	00.00 - 07.15							
27	10.30 - 18.15	\boxtimes						
29	18.00 - 24.00	\boxtimes						
30	00.00 - 07.15	\boxtimes						
31	10.30 - 18.15	\boxtimes						

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 126	Minuter 15	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer					
2019-06-02, kl. 18.58	Therese Gustafsson	e-signering via Time2View	073 501 80 70				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 05

omanin och ellem	amn				Personnummer (12 siffror)
Christoffer Wå	hlander				19890119-4657
			dan 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du son
är anordnare f	yller sedan i punkt	3 - 6 på sidan 1.			
2. Du som är a	ecictont				
örnamn och eftern					Personnummer (12 siffror)
Anna Kawalya	Westerberg				19750502-4625
3. Omfattas as	sistenten av kolle 	ktivavtal?			
Ja	X Nej				
1. Uppgifter on	n beräkningsperio	od enligt arbetsti	dslagen eller kollekt	ivavtal	
	<u> </u>		r kan svara på frågor		asperioder.
			ippgifter som du lämn		
ingår i den här	tidsredovisningen				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och med
ian oun meu					
	2019-07-31				
2019-04-01 Från och med	2019-07-31 till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och med
2019-04-01		Från och med	till och med	Från och i	med till och med
2019-04-01 Från och med	till och med		till och med	Från och i	med till och med
2019-04-01 Från och med	till och med	stans			med I till och med
2019-04-01 Från och med	till och med	stans	till och med er under den här punkte		med till och med
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar	av personlig assi anställt assistenten Namn på an	stans (Fyll inte i något mo	er under den här punkte	n)	Organisationsnummer
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten Namn på anv VARBER	stans (Fyll inte i något moordnaren	er under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar	av personlig assi v anställt assistenten Namn på anv VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något moordnaren	er under den här punkte SSISTANS	n)	Organisationsnummer
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något moordnaren	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något me ordnaren GS FAMILJEA: on ustafsson och	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten nlitar Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mordnaren GS FAMILJEA) on ustafsson och en arbetsgivare för ass	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten nlitar Namn på an VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a	stans (Fyll inte i något me ordnaren GS FAMILJEA: on ustafsson och en arbetsgivare för ass	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande sistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten nlitar Namn på an VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdr assist	stans (Fyll inte i något mordnaren GS FAMILJEA on ustafsson och en arbetsgivare för ass nordnaren är agsgivare åt enten som har	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande sistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten nlitar Namn på an VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdr assist	stans (Fyll inte i något mordnaren GS FAMILJEA) on ustafsson och en arbetsgivare för ass	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande sistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdr assist en and	stans (Fyll inte i något me ordnaren GS FAMILJEA: on ustafsson och en arbetsgivare för ass nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande sistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdr assist en and	stans (Fyll inte i något me ordnaren GS FAMILJEA: on ustafsson och en arbetsgivare för ass nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande sistenten? Namn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi v anställt assistenten Namn på anv VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdr assist en an	stans (Fyll inte i något moordnaren GS FAMILJEA on ustafsson och en arbetsgivare för ass nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdr	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande sistenten? Namn på arbetsgivaren agsgivare åt assistenter	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
2019-04-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare 6. Underskrift a	av personlig assi v anställt assistenten Namn på anv VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdr assist en an	stans (Fyll inte i något mer produaren ag FAMILJEA: on en arbetsgivare för assen nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrefren ag familier spiller själverdnare eller eller själverdnare eller e	er under den här punkte SSISTANS Birgitta Wåhlande sistenten? Namn på arbetsgivaren	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

	cacrioning ar anora								
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	ag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.00 - 18.15	\boxtimes							
03	18.00 - 24.00								
04	00.00 - 07.00								
04	18.00 - 24.00	\boxtimes							
05	00.00 - 08.15								
07	07.00 - 18.15	\boxtimes							
08	18.00 - 24.00	\boxtimes							
09	00.00 - 07.15								
10	07.00 - 14.45	\boxtimes							
13	07.00 - 15.30								
14	18.00 - 24.00	\boxtimes							
15	00.00 - 07.15	\boxtimes							
27	07.00 - 15.30								
28	07.00 - 15.30	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 109	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Telefon, även riktnummer					
2019-06-01, kl. 00.28	Anna Kawalya Westerberg 🍎 e-signering via Time2View	073 032 33 43				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 05

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	amn				Personnummer (12 siffror)
Christoffer Wål	nlander				19890119-4657
Du som är ass	istent fyller i tidsre	dovisningen på sida	ın 2. Sedan lämnar	du den till dir	arbetsgivare. Du som
är anordnare fy	yller sedan i punkt	3 - 6 på sidan 1.			
. Du som är as örnamn och efterna					Personnummer (12 siffror)
/lattias Torbiör	nson				19790524-4690
				!	
. Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	Nej				
. Uppgifter om	beräkningsperio	d enligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal	
		anordnaren tillhör k			
			gifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder som
ingår i den här	tidsredovisningen.				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-04-01	2019-07-31				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
. Anordnaren	av personlig assi	stans			
		stans (Fyll inte i något mer u	under den här punkte	n)	
Jag har själv	anställt assistenten	(Fyll inte i något mer u		n)	Organisationsnummer
	anställt assistenten litar Namn på and VARBER	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS		n)	Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själv ✓ Personen an	anställt assistenten litar VARBER Kontaktperso	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n	SISTANS		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen an en assistans	anställt assistenten litar VARBER Kontaktperso Carina G	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi	SISTANS irgitta Wåhlande		Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själv Personen an en assistans	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n	SISTANS irgitta Wåhlande		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen an en assistans	anställt assistenten litar VARBER Kontaktperso Carina G	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste	SISTANS irgitta Wåhlande enten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen an en assistans	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är	SISTANS irgitta Wåhlande		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen an en assistans	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt	SISTANS irgitta Wåhlande enten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen an en assistans	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har	SISTANS irgitta Wåhlande enten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen an en assistans	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt	SISTANS irgitta Wåhlande enten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen an en assistans	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har	SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen an en assistans	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al Nej, al	(Fyll inte i något mer updragen GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrage	irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r n som är egenfo	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr Nej, ar	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag:	irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r n som är egenfo	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al Nej, al	(Fyll inte i något mer u ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson och Bi n arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag:	irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r n som är egenfo	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

7. R	edovisning av utfö	rd assistan	ıs	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	07.00 - 10.30	\boxtimes		
02	10.30 - 18.15	\boxtimes		
03	07.00 - 14.45	\boxtimes		
05	18.00 - 24.00	\boxtimes		
06	00.00 - 07.15	\boxtimes		
06	18.15 - 24.00			
07	00.00 - 07.15	\boxtimes		
08	07.00 - 18.15	\boxtimes		
10	18.00 - 24.00	\boxtimes		
11	00.00 - 08.15	\boxtimes		
12	18.00 - 24.00	\boxtimes		
13	00.00 - 07.15	\boxtimes		
13	18.15 - 24.00	\boxtimes		
14	00.00 - 07.15	\boxtimes		
16	10.30 - 19.30	\square		
17	10.30 - 18.15	\boxtimes		
19	18.00 - 24.00	\boxtimes		
20	00.00 - 07.15	\boxtimes		
20	18.15 - 24.00	\boxtimes		
21	00.00 - 07.15			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
22	18.00 - 24.00			
23	00.00 - 07.15			
23	18.15 - 24.00	\boxtimes		
24	00.00 - 07.15	\boxtimes		
26	18.00 - 24.00	\boxtimes		
27	00.00 - 07.15	\boxtimes		
27	18.15 - 24.00	\boxtimes		
28	00.00 - 07.15	\boxtimes		
30	10.30 - 18.15	\boxtimes		
31	18.00 - 24.00	\boxtimes		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 206	Minuter 15	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer				
2019-06-01, kl. 04.54	Mattias Torbiörnson	e-signering via Time2View	070 969 99 77			

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 05

Förnamn och efterna Christoffer Wåh		r				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
Du som är assi är anordnare fy					du den till di	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är as		nt				Personnummer (12 siffror)
Birgitta Wåhlan						19601007-4620
3. Omfattas ass	iotont	on ov kolloktiv	ovetol 2			
	Nej	en av kollektiv	avtai?			
	7 146)					
4. Uppgifter om	beräk	minasperiod e	nligt arbets	stidslagen eller kollek	tivavtal	
	san ka	an komma att ko		nör kan svara på frågor uppgifter som du lämn		
rån och med 2019-04-01		ch med 1 9-07-31	Från och med	d till och med	Från och	n med till och med
Från och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	ch med till och med	
Personen anl	anställ itar	-	l inte i något i	mer under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109
en assistans- anordnare		Kontaktperson				Telefon, även riktnummer
		Är anordnaren art		h Birgitta Wåhlande assistenten?	r	034 037 00 9
		Nej, anord uppdragsg assistente en annan	jivare åt	Namn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
		Nej, anord	naren är upp	dragsgivare åt assistenter	n som är egen	företagare.
6. Underskrift a	v dig s	som är anordn	are eller sjä	älv har anställt assiste	enten	
lag intygar att upp	gifterna	a i blanketten är r	iktiga.			
Datum	Nam	nnteckning				Telefon, även riktnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
04	07.00 - 18.00	\boxtimes							
05	08.15 - 18.15	\boxtimes							
07	12.00 - 16.00	\boxtimes							
14	13.45 - 18.00	\boxtimes							
24	07.00 - 18.15	\boxtimes							

1	Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 40	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.					
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer		
2019-06-01, kl. 09.51	Birgitta Wåhlander	e-signering via Time2View	070 939 79 97		

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 05

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efternamn Christoffer Wåhland		Personnummer (12 siffror) 19890119-4657			
Du som är assisten är anordnare fyller s				du den till dir	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är assiste	ent				D
Lars Wåhlander					Personnummer (12 siffror) 19580518-4610
3. Omfattas assiste		avtal?			
Ja Ne	ej 				
		_	tidslagen eller kollek		
	kan komma att ko		ör kan svara på frågo uppgifter som du lämr		
rån och med till	och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-04-01 20	019-07-31				
rån och med till	och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
5. Anordnaren av pe			ner under den här punkte	en)	
Personen anlitar	Namn på anordna	ren			Organisationsnummer
en assistans-	VARBERGS	FAMILJEA	SSISTANS		769612-0109
anordnare	Kontaktperson Carina Gusta	afsson och	n Birgitta Wåhlande	ar .	Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
	Är anordnaren arb		_	,	00100100
	∑ Ja				
	Nej, anordi	naren är	Namn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	uppdragsg				
	assistenter				
	en annan a	arbetsgivare			
	Nej, anordi	naren är uppo	Iragsgivare åt assistente	n som är egenf	öretagare.
å. Underskrift av did	g som är anordn:	are eller siä	lv har anställt assist	enten	
Jag intygar att uppgifter			anotant assist		
	amnteckning				Telefon, även riktnummer
					,

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
04	06.45 - 18.15								
05	08.00 - 18.00	\boxtimes							
11	12.00 - 16.00	\boxtimes							
14	10.30 - 18.15								
16	19.30 - 24.00	\boxtimes							
17	00.00 - 07.15	\boxtimes							
20	07.00 - 15.30	\boxtimes							
24	07.15 - 18.00	\boxtimes							
29	09.00 - 15.00	\boxtimes							
31	07.00 - 14.45	\boxtimes							

Г	Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
	Fiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 78	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.					
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer		
2019-05-31, kl. 19.17	Lars Wåhlander	e-signering via Time2View	073 060 14 51		

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 05

Offiailiff	ch efternamn						Personnummer (12 siffror)
Christof	fer Wåhlander						19890119-4657
							·
2. Redov	visning av all utförd	l assista	ans unde	r månade	en		
Aktiv tid	violinig av all atlora		intetid, faktis		,,,,	Beredsk	apstid, faktiska timmar
timmar	minuter	tim	nmar	minuter		timmar	minuter
806	15	0)	00		0	00
		l .				-1	
3 Hara	ssistans utförts i ba	rnome	ra ekola	aller da	nlia verkeamhet		
		111011130	ng, skola	i eller da	giig verksaiiiiet		
Ja	Nej						
4 Hard	u vårdats på sjukhu	ıs den h	är månad	den?			
	a varauto pu ojunitu	.5 4611 11	ai manac				
Nej							
<u> </u>	Från och med (år, månad	d, dag)	Klockslag		Till och med (år, måna	ad, dag)	Klockslag
Ja							
5. Har d	u vistats i ett land u	ıtanför E	EES-områ	adet och	anlitat en assisten	ıt på plat	ts?
5. Har d							
Ja	Bifoga en förklaring till v	varför du	behövde ar	nlita en ass	istent på plats. Skicka (
Ja		varför du assista	behövde ar	nlita en ass	istent på plats. Skicka o		
Ja	Bifoga en förklaring till v	varför du assista itbetalning	behövde ar ns och få till köp av p	nlita en ass	istent på plats. Skicka o		
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt ränt föregående månads u	varför du assista itbetalning	behövde ar ns och få till köp av p	nlita en ass att ersättr ersonlig ass	istent på plats. Skicka o		
Ja 6. Fyll i Har du anv	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt ränt föregående månads u Nej, det finn	varför du assista itbetalning	behövde ar ns och få till köp av p	nlita en ass att ersättr ersonlig ass	istent på plats. Skicka o		
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finr	varför du assista itbetalning	ns och få till köp av p	nlita en ass htt ersättr hersonlig ass hor kvar	istent på plats. Skicka o ning i efterskott sistans?	också in h	
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt ränt föregående månads u Nej, det finn	varför du assista itbetalning	ns och få till köp av p	nlita en ass htt ersättr hersonlig ass hor kvar	istent på plats. Skicka o ning i efterskott sistans?	också in h	
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finr rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste	assista utbetalning ns vete att u	ns och få till köp av p kror ppgifterna dela Försä	nlita en ass ett ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	istent på plats. Skicka o ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter,
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm	här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u igag med meddela I	ns och få till köp av p kror ppgifterna dela Försä	nlita en ass ett ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	istent på plats. Skicka o ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u	ns och få till köp av p kror ppgifterna dela Försä	nlita en ass ett ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	istent på plats. Skicka o ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter,
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm	här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u igag med meddela I	ns och få till köp av p kror ppgifterna dela Försä	nlita en ass ett ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	istent på plats. Skicka o ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm	här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u igag med meddela I	ns och få till köp av p kror ppgifterna dela Försä	nlita en ass ett ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	istent på plats. Skicka o ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm Datum (år,	här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samväfterna förändras måste ina något eller att inte n månad, dag)	assista utbetalning ns vete att u e jag med meddela l Namntecki	ns och få till köp av p kror ppgifterna dela Försä Försäkrings	ntt ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass skassan na	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullstä san. Jag vet att det är är uppgifterna jag läm	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm Datum (år,	här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte n	assista utbetalning ns vete att u e jag med meddela l Namntecki	ns och få till köp av p kror ppgifterna dela Försä Försäkrings	ntt ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass skassan na	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullstä san. Jag vet att det är är uppgifterna jag läm	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja 6. Fyll i Har du anv Ja 7. Under Jag försä När uppg att uteläm Datum (år,	här om du har köpt vänt föregående månads u Nej, det finn rskrift krar på heder och samväfterna förändras måste ina något eller att inte n månad, dag)	assista utbetalning ns vete att u e jag med meddela l Namntecki	ns och få till köp av p kror ppgifterna dela Försä Försäkrings	ntt ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass skassan na	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullstä san. Jag vet att det är är uppgifterna jag läm	ndiga. straffbart	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.

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.

lag vill att Färnäkringskoggen prävar om igg är återhetslningsskuldig om det har uthetslate fär mysket graättning fär den
Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den
här perioden.