Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 08

839 88 Östersund

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

1. Personen som har personlig assistans Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) My Gustafsson 19880724-4606 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 assistent Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) 19941130-9025 Mikaela Braun 3. Omfattas assistenten av kollektivavtal? X Nej Ja 4. Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder som ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med 2019-08-01 2019-11-30 Från och med till och med till och med till och med Från och med Från och med 5. Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Namn på anordnaren Personen anlitar Organisationsnummer VARBERGS FAMILJEASSISTANS 769612-0109 en assistans-Kontaktperson Telefon, även riktnummer anordnare Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander 034 037 00 9 Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? X Ja Namn på arbetsgivaren Organisationsnummer Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. 6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga. Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

30590106

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	14.30 - 24.00	\boxtimes		
02	00.00 - 06.00		\boxtimes	
02	06.00 - 08.30	\boxtimes		
05	07.30 - 18.00	\boxtimes		
06	14.30 - 24.00	\boxtimes		
07	00.00 - 06.00		\boxtimes	
07	06.00 - 08.30	\boxtimes		
07	08.30 - 16.30	\boxtimes		
08	07.30 - 15.00	\boxtimes		
09	07.30 - 24.00	\boxtimes		
10	00.00 - 06.00		\boxtimes	
10	06.00 - 09.00	\boxtimes		
11	08.00 - 24.00	\boxtimes		
12	00.00 - 06.00		\boxtimes	
12	06.00 - 08.30	\boxtimes		
13	07.30 - 18.00	\boxtimes		
15	14.30 - 24.00	\boxtimes		
16	00.00 - 06.00		\boxtimes	
16	06.00 - 08.30	\boxtimes		
19	14.30 - 24.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
20	00.00 - 06.00		\boxtimes	
20	06.00 - 08.30			
21	07.30 - 24.00	\boxtimes		
22	00.00 - 03.00			
22	03.00 - 06.00		\boxtimes	
22	06.00 - 08.30			
23	07.30 - 24.00			
24	00.00 - 02.00			
24	02.00 - 06.00		\boxtimes	
24	06.00 - 09.00	\boxtimes		
26	07.30 - 18.00	\boxtimes		
27	07.30 - 18.00			

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 187	Minuter 00	Timmar 43	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
2019-08-28, kl. 18.45	Mikaela Braun	e-signering via Time2View	073 045 75 55					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 08

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och eftern					Personnummer (12 siffre	or)
My Gustafsson	<u> </u>				19880724-4606	
Du com ör coc	iotont fullor i tidoro	dovioningon på sids	un 2. Sadan lämnar	du dan till din	arbotogiyara Du s	om
	yller sedan i punkt		iii 2. Seuaii iaiiiiiai	aa aen iii aii	n arbetsgivare. Du s	OIII
. Du som är as					D	\
örnamn och eftern Therese Calic	amn				Personnummer (12 siffro 19780401-3360	or)
110.000 04.10					10.00.01.000	
. Omfattas ass	sistenten av kollel	ktivavtal?				
Ja	X Nej					
. Uppgifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal		
		anordnaren tillhör l			asperioder	
					eller de perioder soi	m
ingår i den här	tidsredovisningen.					
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och me	ed
2019-08-01	2019-11-30					
	2019-11-30 till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och me	ed
		Från och med	till och med	Från och	med till och me	ed
rån och med	till och med		till och med	Från och	med till och me	ed
rån och med	till och med	stans			med till och me	ed
Från och med 5. Anordnaren	av personlig assis	stans (Fyll inte i något mer		n)		ed
i. Anordnaren Jag har själv	av personlig assistanten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren	under den här punkte	n)	Organisationsnummer	ed
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistanten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)		
i. Anordnaren Jag har själv	av personlig assistanten anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109	
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistanten Allitar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme	
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistanten Allitar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme	
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme	
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9	
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9	
rån och med 5. Anordnaren ☐ Jag har själv ☐ Personen ar en assistans	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9	
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	(Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist nordnaren 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 riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	(Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist nordnaren 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 riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare 6. Underskrift a	av personlig assistenten anställt assistenten VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar Nej, ar	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	er

Bered-

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Summa tid: Aktiv tid Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 47	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					
2019-08-31, kl. 22.15	Therese Calic	e-signering via Time2View	073 501 70 47					

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

2019 - 08

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	namn					Personnumme	,
My Gustafssor	n					19880724-4	1606
				lan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgiva	re. Du som
är anordnare	fyller se	dan i punkt 3	- 6 på sidan 1.				
2. Du som är a	ssister	nt					
örnamn och efterr						Personnumme	er (12 siffror)
Åsa Grimberg						19671030-4	1624
0.001-11	-:						
3. Omfattas as		en av kollekt	ivavtai?				
Ja	X Nej						
1. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod	enligt arbetstid	lslagen eller kollekt	ivavtal		
				kan svara på frågor			
			kontrollera de up	pgifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de peri	oder som
ingår i den häi	r tidsrec	lovisningen.					
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
	204	0.44.00			<u> </u>		
		9-11-30					
2019-08-01 Från och med		9-11-30 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	ans			med	till och med
Från och med 5. Anordnaren	av per	sonlig assist	ans Tyll inte i något me	till och med			
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assist t assistenten (F	ans yll inte i något mel naren	r under den här punkte		Organisations	nummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG	ans Tyll inte i något me	r under den här punkte		Organisations 769612-0	nummer 1 09
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans yll inte i något mel naren S FAMILJEAS	r under den här punkte		Organisations	nummer 109 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mel naren S FAMILJEAS	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisations 769612-0 Telefon, även	nummer 109 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer lnaren S FAMILJEAS stafsson o Bir	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisations 769612-0 Telefon, även	nummer 109 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans Tyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisations 769612-0 Telefon, även	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano	ans yll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assis	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten	ans Tyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assist rdnaren är sgivare åt ten som har	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten	ans Tyll inte i något med Inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assistren rdnaren är sgivare åt	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	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 med naren S FAMILJEAS stafsson o Bird arbetsgivare för assistren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0 Organisations	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	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 med naren S FAMILJEAS stafsson o Bird arbetsgivare för assistren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n)	Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0 Organisations	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren : Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans Tyll inte i något med inaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assic rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdra	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	n) n som är egenf	Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0 Organisations	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av pervo anställinditar	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 med Inaren S FAMILJEAS Stafsson o Bir arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdra	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n) n som är egenf	Organisations 769612-0 Telefon, även 034 037 0 Organisations	nummer 109 riktnummer 09

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	D
06	08.30 - 14.30	\boxtimes			
06	17.00 - 18.00	\boxtimes			
08	13.00 - 21.00	\boxtimes			
24	09.00 - 24.00				
25	06.00 - 09.00				
28	14.30 - 17.00				
29	07.30 - 14.30				
29	18.00 - 24.00				
30	06.00 - 07.30				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 50	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är ril	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2019-09-01, kl. 14.11	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

2019 - 08

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och eftern: My Gustafsson					Personnummer (12 sif 19880724-4606	fror)
iy Guotaioooii	'				10000724 4000	
	istent fyller i tidsre yller sedan i punkt	dovisningen på sida 3 - 6 på sidan 1.	ın 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du	som
Du som är as					Personnummer (12 sif	frorl
arina Gustafs				1	19611229-4605	1101)
Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?				
Ja	X Nej					
Uppgifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal		
	0.	anordnaren tillhör k			rsperioder	
		tt kontrollera de upp				om
	tidsredovisningen.		3	,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och m	ned
		Train och med	· till och med	I Tall Octifi	illed illi ocii il	icu
2019-08-01	2019-11-30					
	2019-11-30 till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och n	ned
		Från och med	till och med	Från och i	med till och n	ned
rån och med	till och med		till och med	Från och i	med till och n	ned
rån och med			till och med	Från och i	med till och n	ned
rån och med	till och med				med till och n	ned
rån och med Anordnaren Jag har själv	av personlig assi	stans (Fyll inte i något mer		n)	med till och n	
rån och med	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER	stans (Fyll inte i något mer o ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109	
rån och med . Anordnaren ☐ Jag har själv ✓ Personen ar	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr	
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109	
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt 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 riktnumr	
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9	mer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten hilitar VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr	mer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9	mer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9	mer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9 Organisationsnummer	mer
rån och med 5. Anordnaren ☐ Jag har själv ☐ Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren 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 riktnumr 034 037 00 9 Organisationsnummer	mer
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi v 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 nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9 Organisationsnummer	mer
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en ann Nej, al	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9 Organisationsnummer	mer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumr 034 037 00 9 Organisationsnummer	mer

7. K	edovisning av utfö	ord assistan	ıs	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	18.00 - 24.00			
03	00.00 - 06.00		\boxtimes	
03	06.00 - 19.00			
04	08.00 - 24.00			
05	14.30 - 24.00	\boxtimes		
08	15.00 - 24.00			
10	10.00 - 20.00	\boxtimes		
13	14.30 - 24.00	\boxtimes		
14	00.00 - 06.00		\boxtimes	
14	06.00 - 08.30	\boxtimes		
16	16.45 - 24.00	\boxtimes		
17	00.00 - 06.00		\boxtimes	
17	06.00 - 09.00	\boxtimes		
17	09.00 - 24.00	\boxtimes		
18	00.00 - 06.00		\boxtimes	
18	06.00 - 09.30	\boxtimes		
20	07.30 - 24.00	\boxtimes		
21	00.00 - 06.00		\boxtimes	
21	06.00 - 08.30			
25	08.00 - 24.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
26	00.00 - 06.00		\boxtimes	
26	06.00 - 07.30	\boxtimes		
27	14.30 - 24.00	\boxtimes		
28	00.00 - 06.00		\boxtimes	
28	06.00 - 08.30	\boxtimes		
28	08.30 - 24.00	\boxtimes		
29	00.00 - 06.00		\boxtimes	
29	06.00 - 07.30	\boxtimes		
31	08.00 - 24.00	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 185	Minuter 45	Timmar 48	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	ctiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2019-09-01, kl. 11.53	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

2019 - 08

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och eftern: 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 so
Du som är as					D
örnamn och eftern Patric Gustafss					Personnummer (12 siffror 19620121-5917
				I.	
Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	X Nej				
Uppgifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal	
Den arbetsgiva	arorganisation som	anordnaren tillhör k	an svara på frågor	om beräkning	asperioder.
Försäkringskas	ssan kan komma a	tt kontrollera de upp			eller de perioder som
ngår i den här	tidsredovisningen.				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och med
019-08-01	2019-11-30				
	till och med	Från och med	till och med	Från och ı	med till och med
		Från och med	till och med	Från och i	med till och med
rån och med	till och med		till och med	Från och i	med I till och med
rån och med . Anordnaren	till och med	stans			med I till och med
rån och med	av personlig assi	stans (Fyll inte i något mer		n)	
rån och med Anordnaren Jag har själv ✓ Personen ar	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 Personen ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER	stans (Fyll inte i något mer o ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109
rån och med . Anordnaren ☐ Jag har själv ✓ Personen ar	av personlig assi anställt assistenten litar VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer o ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
rån och med 5. Anordnaren ☐ Jag har själv ☐ Personen ar 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 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 ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al	stans (Fyll inte i något mer pordnaren 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 ar 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 pordnaren 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 ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	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 ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren 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
Anordnaren Jag har själv Personen ar 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 assist nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	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 ar en assistans anordnare	av personlig assi anställt assistenten litar VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag	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
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar 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 oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare mordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		\boxtimes	
01	06.00 - 08.30			
02	18.00 - 21.00			
03	08.00 - 24.00	\boxtimes		
04	00.00 - 06.00		\boxtimes	
04	06.00 - 09.00	\boxtimes		
04	20.00 - 24.00	\boxtimes		
05	00.00 - 06.00		\boxtimes	
05	06.00 - 08.30			
05	19.30 - 24.00	\boxtimes		
06	00.00 - 06.00		\boxtimes	
06	06.00 - 08.30	\boxtimes		
07	16.00 - 24.00	\boxtimes		
08	00.00 - 06.00		\boxtimes	
80	06.00 - 08.30	\boxtimes		
09	00.00 - 06.00		\boxtimes	
09	06.00 - 08.30	\boxtimes		
10	08.00 - 24.00	\boxtimes		
11	00.00 - 06.00		\boxtimes	
11	06.00 - 09.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
20	13.00 - 24.00	\boxtimes		
22	14.30 - 24.00	\boxtimes		
23	00.00 - 06.00			
23	06.00 - 08.30			
24	08.00 - 24.00	\boxtimes		
25	00.00 - 06.00		\boxtimes	
25	06.00 - 09.00	\boxtimes		
25	20.00 - 24.00	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 116	Minuter 00	Timmar 54	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
2019-08-30, kl. 19.38	Patric Gustafsson	e-signering via Time2View	070 534 30 37

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 08

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	mn					nmer (12 siffror)
My Gustafsson					1988072	4-4606
			ın 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsg	ivare. Du som
är anordnare fy	rller sedan i punkt 3	3 - 6 på sidan 1.				
2. Du som är as	alatant.					
örnamn och efterna					Personnun	nmer (12 siffror)
Tina Hansen					1974060	3-4608
3. Omfattas ass	istenten av kollek	tivavtal?				
☐ Ja	Nej					
	<u> </u>		slagen eller kollek			
			kan svara på frågor			
	san kan komma ati tidsredovisningen.	t kontrollera de upp	ogifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de p	erioder som
ingai i den hai	ilusieuovisiiliigeii.					
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
2019-08-01	2019-11-30			I		
			Len I			Len I
rån 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
rån och med	till och med		till och med	Från och	med	till och med
5. Anordnaren a	till och med	tans			med	till och med
Från och med 5. Anordnaren a	till och med	tans	till och med		med	till och med
5. Anordnaren a	av personlig assis anställt assistenten (tans Fyll inte i något mer	under den här punkte		Organisati	onsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten (Namn på anor VARBERO	tans Fyll inte i något mer i dnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte		Organisati 769612	onsnummer - -0109
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an	av personlig assis anställt assistenten (Namn på anor VARBER(Kontaktperson	tans Fyll inte i något mer d dnaren SS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS		Organisatii 769612 Telefon, äv	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBERO Kontaktpersor Carina Gu	tans Fyll inte i något mer i dnaren GS FAMILJEASS I stafsson o Birg	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisati 769612	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten (itar VARBERO Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren	tans Fyll inte i något mer d dnaren SS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisatii 769612 Telefon, äv	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten (litar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnaren ∑ Ja	tans Fyll inte i något mer i dnaren SS FAMILJEASS Istafsson o Birg arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten (litar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, anor	tans Fyll inte i något mer i dnaren SS FAMILJEASS Istafsson o Birg arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	itill och med av personlig assis anställt assistenten (litar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, an- uppdrag	tans Fyll inte i något mer i dnaren SS FAMILJEASS Istafsson o Birg arbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten (litar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnaren	tans Fyll inte i något mer i dnaren SS FAMILJEASS Istafsson o Birg arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten (litar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnaren	Fyll inte i något mer idnaren SS FAMILJEASS Istafsson o Birg arbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	n)	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten (litar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnaren	Fyll inte i något mer idnaren SS FAMILJEASS Istafsson o Birg arbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare	itill och med av personlig assis anställt assistenten (Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, an- uppdrad assisted en anna Nej, an-	tans Fyll inte i något mer i dnaren SS FAMILJEASS Istafsson o Birg I arbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt inten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) n som är egenf	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare	itill och med av personlig assis anställt assistenten (Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, an- uppdrad assisted en anna Nej, an-	Fyll inte i något mer idnaren GS FAMILJEASS Istafsson o Birg arbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrag ordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n) n som är egenf	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.30 - 18.00	\boxtimes		
06	07.30 - 17.00	\boxtimes		
12	14.30 - 24.00	\boxtimes		
13	00.00 - 06.00		\boxtimes	
13	06.00 - 08.30	\boxtimes		
15	07.30 - 18.00			
18	08.00 - 24.00			
19	00.00 - 06.00			
19	06.00 - 08.30			
22	07.30 - 18.00			
26	14.30 - 24.00			
27	00.00 - 06.00			
27	06.00 - 08.30			
29	07.30 - 18.00			
30	07.30 - 24.00	\boxtimes		
31	00.00 - 03.00			
31	03.00 - 06.00			
31	06.00 - 09.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 116	Minuter 30	Timmar 21	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.					
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer		
2019-09-01, kl. 20.57	Tina Hansen	e-signering via Time2View	073 051 80 81		

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 08

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	amn				Personnummer (12 siffror)
My Gustafsson					19880724-4606
	istent fyller i tidsred yller sedan i punkt (an 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
2. Du som är as					
örnamn och efterna	amn				Personnummer (12 siffror)
Lovisa Lian					19940325-3660
3. Omfattas ass	sistenten av kollek	rtivavtal?			
∏ Ja	Nej				
<mark>Լ. Uppgifter o</mark> m	beräkningsperio	d enligt arbetstid	slagen eller kollek	tivavtal	
Den arbetsgiva	rorganisation som	anordnaren tillhör	kan svara på frågor	om beräkning	sperioder.
					eller de perioder som
	tidsredovisningen.	,		,	'
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
2019-08-01	2019-11-30				
			1		
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
		Från och med	till och med	Från och r	med till och med
		Från och med	till och med	Från och r	med till och med
Från och med			till och med	Från och r	med till och med
rån och med 5. Anordnaren	till och med	stans	till och med		ned till och med
5. Anordnaren a	av personlig assis anställt assistenten (stans Fyll inte i något mer		en)	
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an	av personlig assis anställt assistenten (litar	stans Fyll inte i något mer	under den här punkte	en)	Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (Namn på ano	stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte	en)	
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBERO Kontaktperson	stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBERO Kontaktpersor Carina Gu	stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBER(Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer	stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja	stans Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBER(Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assis ordnaren är gsgivare åt	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra assiste	Fyll inte i något mer romaren GS FAMILJEAS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assis ordnaren är gsgivare åt nten som har	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra assiste	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assis ordnaren är gsgivare åt	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra assiste en ann	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS ustafsson o Birg arbetsgivare för assis ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av personlig assis anställt assistenten (litar VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra assiste en ann	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS ustafsson o Birg arbetsgivare för assis ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av personlig assis anställt assistenten (litar	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assis ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av personlig assis anställt assistenten (litar	Fyll inte i något mer rdnaren GS FAMILJEAS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assis ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrag	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

_	edovisiling av utioru	1			1 –					
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	ŀ	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	07.30 - 18.00	\boxtimes								
12	07.30 - 18.00	\boxtimes								
14	07.30 - 24.00	\boxtimes								
15	00.00 - 06.00		\boxtimes							
15	06.00 - 08.30	\boxtimes								
16	07.30 - 17.00	\boxtimes								
19	07.30 - 15.30	\boxtimes								
29	14.30 - 24.00	\boxtimes								
30	00.00 - 06.00		\boxtimes							
30	06.00 - 08.30	\boxtimes								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 69	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	
	2019-09-02, kl. 10.12	Lovisa Lian	e-signering via Time2View	076 328 41 08	

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 08

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

						Personnummer (12 siffror)
My Gusta	afsson					19880724-4606
2. Redov	isning av all utförd a		l er månade diska timmar		Octodalsa:	potid folticka timmo-
		· ·				ostid, faktiska timmar
immar	minuter	timmar	minuter	Įt	immar	minuter
772	15	178	00		0	00
	sistans utförts i barr	nomsorg, sko	la eller da	glig verksamhet		
Ja	Nej					
4. Har dι	ı vårdats på sjukhus	den här mån	aden?			
Nej		1.2				
Ja	Från och med (år, månad,	dag) Klocksla	g	Till och med (år, månad,	dag)	Klockslag
5. Har dı	ı vistats i ett land uta	ınför EES-om	rådet och	anlitat en assistent _l	oå plats	5?
					<u>-</u>	
Ja	Bifoga en förklaring till va	rför du behövde	anlita en assi	istent på plats. Skicka ock	<u>-</u>	
Ja 6. Fyll i h		rför du behövde	anlita en assi	istent på plats. Skicka ock	<u>-</u>	
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt as ant föregående månads utb	rför du behövde	anlita en assi fått ersättr / personlig ass	istent på plats. Skicka ock	<u>-</u>	
Ja 6. Fyll i h Har du anva	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt as ant föregående månads utb Nej, det finns	rför du behövde ssistans och etalning till köp av	anlita en assi fått ersättr / personlig ass	istent på plats. Skicka ock	<u>-</u>	
Ja 6. Fyll i h Har du anvå Ja 7. Under	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt as ant föregående månads utb Nej, det finns	rför du behövde ssistans och etalning till köp av	anlita en assi fått ersättr personlig ass onor kvar	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans?	så in hai	
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Under Jag försäk När uppgif	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt as ant föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samvei terna förändras måste ja	rför du behövde ssistans och etalning till köp av kr te att uppgiftern ag meddela Förs	anlita en assi fått ersättr / personlig ass onor kvar a i blankette	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti	iga.	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Under Jag försäk När uppgit att utelämi	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt as ant föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samvel iterna förändras måste ja na något eller att inte me	rför du behövde ssistans och etalning till köp av kr te att uppgiftern ag meddela Förs	anlita en assi fått ersättr / personlig ass onor kvar a i blankette	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti	iga.	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i h Har du anva Ja 7. Under Jag försäk När uppgit att utelämi Datum (år,	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt as ant föregående månads utb Nej, det finns skrift rar på heder och samvet terna förändras måste ja na något eller att inte me	ssistans och etalning till köp av te att uppgiftern ag meddela Förs eddela Försäkrir	fått ersättr personlig assonor kvar a i blankette säkringskass ngskassan nå	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str är uppgifterna jag lämna	iga.	ndlingar som styrker dina uppg utt lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 6. Fyll i h Har du anva Ja 7. Under Jag försäk När uppgit att utelämi Datum (år,	Bifoga en förklaring till va tär om du har köpt as ånt föregående månads utbr Nej, det finns skrift rar på heder och samver fterna förändras måste ja na något eller att inte me månad, dag) Na	ssistans och etalning till köp av te att uppgiftern ag meddela Förs eddela Försäkrir umnteckning	fått ersättr personlig assonor kvar a i blankette säkringskass ngskassan nå	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str är uppgifterna jag lämna	iga. affbart a	ndlingar som styrker dina uppg utt lämna felaktiga uppgifter, ras.

Redovisning av kostnader

Du ska redovisa dina kostnader i följande situationer:

Om du själv har anställt dina assistenter ska du alltid redovisa dina kostnader för sådana assistenter. Detsamma gäller om du har beviljats assistansersättning med ett högre timbelopp eller har ansökt om högre timbelopp för tid före beslut och beslut ännu inte har fattats. Du ska även redovisa dina kostnader om du har eller kan ha rätt till utbetalning med ett skäligt belopp för assistans anlitad utanför EES.

Om du får ersättningen i förskott ska du redovisa i slutet av perioden. Om du får ersättningen i efterskott ska du redovisa varje månad.

9. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader	kronor	kronor
Lön i form av OB-tillägg	kronor	kronor
Assistansomkostnader	kronor	kronor
Utbildningskostnader	kronor	kronor
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader	kronor	kronor
Administrationskostnader	kronor	kronor
Summa kostnad för assistansen:	kronor	kronor
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på:	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 Försökringskassan prövar om jag är återhetalningsskyldig om det har uthetalats för mysket ersöttning för den

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

här perioden.