0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

-örnamn och efternamn Anne Stål					nnummer (12 siffror) 0911-0046
Du som är assistent är anordnare fyller s			sidan 2. Sedan lämnar	du den till din arbe	tsgivare. Du sor
,		1			
2. Du som är assiste örnamn och efternamn	nt			Doroo	nnummer (12 siffror)
Bo Ek					0912-8817
JO ER				1070	0012 0017
. Omfattas assisten	ten av kollektiva	avtal?			
∑ Ja	j				
	-				
. Uppgifter om berä	kningsperiod er	nligt arbets	tidslagen eller kollekt	ivavtal	
		_	iör kan svara på frågor		ioder
			uppgifter som du lämn		
ingår i den här tidsre				,	.,
rån och med till o	och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med
2019-01-01 20	19-06-30				
rån och med till o	och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med
. Anordnaren av pe	roonlig accietan				
			nor under den här nunkte	n)	
Jay Hai Sjaiv alista	Namn på anordna		ner under den här punkte		isationsnummer
Personen anlitar	CirrusTest	en			375-2325
en assistans- anordnare	Kontaktperson				n, även riktnummer
	Gilad			070	443 49 64
	Är anordnaren arb	etsgivare för a	ssistenten?	•	
	∑ Ja				
	Nej, anordr	naren är	Namn på arbetsgivaren	Organ	isationsnummer
	uppdragsgi	vare åt			
	assistenten				
	en annan a	rbetsgivare			
	Nej, anordr	naren är uppo	dragsgivare åt assistenter	n som är egenföretag	are.
. Underskrift av dig	som är anordna	re eller siä	lv har anställt assiste	enten	
ag intygar att uppgifterr				·	
		_			
Datum Na	mnteckning			Telefo	n, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

7. Redovisning av utförd assistans

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
30	23.00 - 24.00		\boxtimes						
31	00.00 - 06.00		\boxtimes						

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 7	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer					

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

När du har skrivit under blanketten lämnar du den till din arbetsgivare.

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Anne Stål	namn					19460911-	ner (12 siffror) 0046
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (sidan 2. Sedan lämnar	du den till dii	n arbetsgiva	are. Du som
. Du som är a örnamn och efteri		t				Personnumm	ner (12 siffror)
Christa Frelin	IIIIIII					19840828-	,
3. Omfattas as	ssistent	en av kollektiv	avtal?				
∑ Ja	Nej						
Uppgifter o	m haräk	ningsperiod e	nligt arhets	tidslagen eller kollekt	tivavtal		
	assan ka	in komma att ko		ör kan svara på frågor uppgifter som du lämn			
rån och med 2019-02-16		ch med 9-05-15	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
Från och med till och med				I			
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	ı av per siv anställi	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	ns I inte i något n	till och med ner under den här punkte		Organisation 556875-2	snummer 2 325
5. Anordnaren Jag har själ	ı av per siv anställi	sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns Linte i något n aren	ner under den här punkte		Organisation	snummer 2 325 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	ı av per siv anställi	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	ns Linte i något n aren	ner under den här punkte ssistenten?		Organisation 556875-2 Telefon, äver 070 443	snummer 2325 n riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	ı av per siv anställi	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	naren är	ner under den här punkte		Organisation 556875-2 Telefon, äver	snummer 2325 n riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	ı av per siv anställi	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något n aren Detsgivare för as naren är givare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten?	n)	Organisation 556875-2 Telefon, äver 070 443	snummer 2325 n riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av pers v anställt inlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något n aren Detsgivare för as naren är givare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	n)	Organisation 556875-2 Telefon, äver 070 443	snummer 2325 n riktnummer 49 64
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något n aren petsgivare för as naren är njivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	n)	Organisation 556875-2 Telefon, äver 070 443	snummer 2325 n riktnummer 49 64

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	ı	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
11	09.00 - 12.00	\boxtimes								
17	09.00 - 12.00	\boxtimes								
22	09.00 - 10.00	\boxtimes								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 7	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					

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

När du har skrivit under blanketten lämnar du den till din arbetsgivare.

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Anne Stål			Personnummer (12 siffror) 19460911-0046
			'
Du som är assister är anordnare fyller			ar du den till din arbetsgivare. Du som
. Du som är assist	ent		
örnamn och efternamn			Personnummer (12 siffror) 19580701-2058
maa Nevo			1330701 2333
Omfattas assiste	nten av kollektiv	avtal?	
∑ Ja □ N	lei		
	,		
Unngifter om her	äkningsneriod e	nligt arbetstidslagen eller kolle	ktivavtal
	<u> </u>		
		ordnaren tillhör kan svara på fråg ontrollera de uppgifter som du län	or om berakningsperioder. nnar. Fyll i den eller de perioder som
ingår i den här tidsr		1113	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
rån och med til	I och med	Från och med till och med	Från och med till och med
2019-03-01 2	019-03-31		
rån och med til	ll och med	Från och med till och med	Från och med till och med
	orconlia accieta		
Anordnaron av n			
	ällt assistenten (Fyl	l inte i något mer under den här punk	·
Jag har själv anst	ällt assistenten (Fyl	l inte i något mer under den här punk	Organisationsnummer
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans-	ällt assistenten (Fyl	l inte i något mer under den här punk	·
Jag har själv anst	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	l inte i något mer under den här punk aren	Organisationsnummer 556875-2325
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans-	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl	l inte i något mer under den här punk	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
Personen anlitar en assistans-	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	l inte i något mer under den här punk aren	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans-	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord	I inte i något mer under den här punk aren petsgivare för assistenten? Namn på arbetsgivaren	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans-	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg	I inte i något mer under den här punkaren petsgivare för assistenten? Inaren är givare åt	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans-	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg assistente	I inte i något mer under den här punkaren petsgivare för assistenten? Inaren är givare åt	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans-	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan	I inte i något mer under den här punkaren Detsgivare för assistenten? Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans-	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan	I inte i något mer under den här punkaren Detsgivare för assistenten? Inaren är givare åt n som har	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans- anordnare	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord assistente en annan Nej, anord	I inte i något mer under den här punkaren Detsgivare för assistenten? Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är uppdragsgivare åt assistenten	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans- anordnare 6. Underskrift av di	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan Nej, anord	I inte i något mer under den här punkaren petsgivare för assistenten? Inaren är givare åt ersom har arbetsgivare Inaren är uppdragsgivare åt assistenten are eller själv har anställt assis	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer
Jag har själv anst Personen anlitar en assistans- anordnare S. Underskrift av di lag intygar att uppgifte	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan Nej, anord	I inte i något mer under den här punkaren petsgivare för assistenten? Inaren är givare åt ersom har arbetsgivare Inaren är uppdragsgivare åt assistenten are eller själv har anställt assis	Organisationsnummer 556875-2325 Telefon, även riktnummer 070 443 49 64 Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
12	09.00 - 12.00	\boxtimes							
13	09.00 - 12.00	\boxtimes							
14	10.00 - 12.00	\boxtimes							
15	09.00 - 12.00	\boxtimes							
16	09.00 - 12.00	\boxtimes							

År och månad

2019 - 03

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 14	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					

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

När du har skrivit under blanketten lämnar du den till din arbetsgivare.

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 03

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

A O1						Personnummer (12 siffror)
Anne Stål					19460911-0046	
	visning av all utförd a					
Aktiv tid		Väntetid, fa	aktiska timmar	E	Beredskap	ostid, faktiska timmar
immar	minuter	timmar	minuter	t	immar	minuter
21	00	7	00		0	00
3. Har as	ssistans utförts i bar	nomsorg, sk	ola eller da	glig verksamhet		
Ja	Nej					
4. Har di Nej	u vårdats på sjukhus	s den har mai	naden?			
ivej				I		1
Ja	Från och med (år, månad,	, dag) Klocksl	ag	Till och med (år, månad,	dag)	Klockslag
Ш						
5. Har d	⊔ u vistats i ett land uta	anför EES-on	nrådet och	anlitat en assistent p	oå plats	?
5. Har d ı						
Ja	Bifoga en förklaring till va	arför du behövde	e anlita en ass	istent på plats. Skicka ock		
Ja		arför du behövde	e anlita en ass	istent på plats. Skicka ock		
Ja	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utt	arför du behövde assistans och betalning till köp a	e anlita en ass a fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka ock		
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utt	arför du behövde	e anlita en ass a fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka ock		
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utt Nej, det finns	arför du behövde assistans och betalning till köp a	e anlita en ass a fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka ock		
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utt Nej, det finns	arför du behövde assistans och betalning till köp a	e anlita en ass a fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka ock		
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utt Nej, det finns	arför du behövdenssistans och betalning till köp a	e anlita en ass n fått ersättr av personlig ass kronor kvar	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans?	så in har	
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäl	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve	arför du behövde assistans och betalning till köp a sk ete att uppgifter ag meddela Fö	e anlita en ass a fått ersättr av personlig ass cronor kvar na i blankette rsäkringskass	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	iga.	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försär När uppgiatt uteläm	Bifoga en förklaring till va här om du har köpt a ränt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste j na något eller att inte me	arför du behövde assistans och betalning till köp a sk ete att uppgifter ag meddela Fö	e anlita en ass a fått ersättr av personlig ass cronor kvar na i blankette rsäkringskass	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	iga.	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäl När uppgi att uteläm Datum (år,	här om du har köpt av här om du har köpt av hänt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste juna något eller att inte med	arför du behövde assistans och betalning till köp a sk ete att uppgifter ag meddela Fö eddela Försäkri amnteckning	e anlita en ass n fått ersättr av personlig ass kronor kvar na i blankette rsäkringskass ingskassan na	istent på plats. Skicka ock 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 tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäl När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till var här om du har köpt av rämt föregående månads utt Nej, det finns rskrift krar på heder och samve interna förändras måste juna något eller att inte me månad, dag)	arför du behövdenssistans och betalning till köp a s kete att uppgifter ag meddela Försäkri amnteckning	e anlita en ass n fått ersättr av personlig ass kronor kvar na i blankette rsäkringskass ingskassan na	istent på plats. Skicka ock 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 tt lämna felaktiga uppgifter, as.

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 finns kronor	kvar

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

10.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?	
— Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket uthetald ersättning för den här nerjoden nå kommand	ا ما

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.
utbetalningar.

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan