Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

My Gustafssoi	namn n						19880724	mer (12 siffror) 4-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (n lämnar du d	len till dir	n arbetsgi	vare. Du som
2. Du som är a		nt						
örnamn och efterr	namn							mer (12 siffror)
Therese Calic							1978040	1-3360
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
Ja	Nej							
<u> </u>								
<mark>ե. Uppgifter o</mark> r	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen elle	r kollektivav	tal		
		isation som and						
		an komma att ko	ontrollera de	uppgifter som	du lämnar. F	yll i den	eller de p	erioder som
ingår i den hä	r tidsrec	lovisningen.						
Från och med	4:11 -	ch med	Fully and man	d till och		Full-and		till och med
-ran ocn med 2019-12-01			Från och med	ı tili ocn	mea	Från och	mea	till och med
		20-03-31						
Från och med till och med fill och med till och med fill och med				المام مالئة		F=2		المحمد عام ما الناء
Från och med	l till o	ch med	Från och med	d till och	med	Från och	med	till och med
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns inte i något i	mer under den h		Från och	Organisatio	onsnummer
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 h		Från och	Organisatic 769612-	onsnummer -0109
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den h	är punkten)	Från och	Organisatic 769612- Telefon, äv	onsnummer -0109 en riktnummer
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	inte i något i ren FAMILJE	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhl	är punkten)	Från och	Organisatic 769612-	onsnummer -0109 en riktnummer
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 art	inte i något i ren FAMILJE	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhl	är punkten)	Från och	Organisatic 769612- Telefon, äv	onsnummer -0109 en riktnummer
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	inte i något i ren FAMILJE	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhl	är punkten) ander	Från och	Organisatic 769612- Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 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 art Ja Nej, anord	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhl	är punkten) ander	Från och	Organisatic 769612- Telefon, äv	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 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 art Ja Nej, anord uppdragsg	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhl	är punkten) ander	Från och	Organisatic 769612- Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 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 art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhl	är punkten) ander	Från och	Organisatic 769612- Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 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 art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhl	är punkten) ander	Från och	Organisatic 769612- Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 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 art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhl	är punkten) ander givaren		Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 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 art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhlassistenten? Namn på arbets	är punkten) ander givaren		Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 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 art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhlassistenten? Namn på arbets	är punkten) ander givaren		Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 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 art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhlassistenten? Namn på arbetse dragsgivare åt a	är punkten) ander givaren ssistenten som	n är egenf	Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhlassistenten? Namn på arbetse dragsgivare åt a	är punkten) ander givaren ssistenten som	n är egenf	Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s- av dig s	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistentel en annan a Nej, anord	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den h ASSISTANS Birgitta Wåhlassistenten? Namn på arbetse dragsgivare åt a	är punkten) ander givaren ssistenten som	n är egenf	Organisatio 769612- Telefon, äv 034 037 Organisatio	onsnummer -0109 en riktnummer 7 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assist (klocks
01	00.00 - 06.00		\boxtimes		28	08
01	06.00 - 09.00				29	00
03	07.30 - 18.00				29	06
06	07.30 - 24.00				31	09
07	00.00 - 06.00		\boxtimes			
07	06.00 - 09.00	\boxtimes				
09	09.30 - 24.00	\boxtimes				
10	00.00 - 06.00		\boxtimes			
10	06.00 - 08.30	\boxtimes				
12	09.30 - 24.00	\boxtimes				
13	00.00 - 06.00		\boxtimes			
13	06.00 - 08.30	\boxtimes				
18	07.30 - 24.00	\boxtimes				
19	00.00 - 06.00		\boxtimes			
19	06.00 - 08.30	\boxtimes				
24	07.30 - 15.00					
26	10.00 - 24.00					
27	00.00 - 00.30					
27	00.30 - 06.00		\boxtimes			
27	06.00 - 08.30	\boxtimes				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
28	08.00 - 24.00	\boxtimes		
29	00.00 - 06.00		\boxtimes	
29	06.00 - 09.00	\boxtimes		
31	09.00 - 24.00	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 144	Minuter 30	Timmar 41	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2020-01-01, kl. 17.09	Therese Calic	e-signering via Time2View	073 501 70 47				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

M O	amn				Personnummer (12 siffror)
My Gustafssor	1				19880724-4606
	sistent fyller i tidsre yller sedan i punkt		an 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
ai ailorailaic i	yner dedarr i parikt	o opa sidari i.			
. Du som är a					
örnamn och eftern Åsa Grimberg	amn				Personnummer (12 siffror) 19671030-4624
isa Offiliberg					1307 1030-4024
Omfattas as	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	Nej				
	7 110)				
			slagen eller kollek		
			kan svara på frågor		sperioder. Eller de perioder som
	tidsredovisningen	•	pgiller som du famili	iai. Fyii i deii e	mer de perioder som
			Leu		
rån och med 2019-12-01	till och med 2020-03-31	Från och med	till och med	Från och r	ned till och med
rån och med	till och med	Från och med	till och med		
		Trair con mea	till och med	Från och r	ned till och med
		Trair con med	i illi och med	Från och r	med I till och med
		Trail con med	· (iii och med	Från och r	ned till och med
. Anordnaren	av personlig assi		i illi och med	Från och r	ned till och med
		stans	under den här punkte		ned till och med
Jag har själv	v anställt assistenten	stans (Fyll inte i något mer	under den här punkte	en)	ned till och med
	v anställt assistenten Namn på and VARBER	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109
☐ Jag har själv	v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdrassist	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assistansen arbetsgivare åt enten som har	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdrassist	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdrassiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assistansen arbetsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdrassiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assistansen arbetsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 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 ani Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten? umn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	Namn på and VARBER Kontaktperso Garina G Är anordnare Ja Nej, a Nej, a Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n som är egenfö	Organisationsnummer 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 ani Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten? umn på arbetsgivaren gsgivare 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	Dag	Assistan (klockslag
01	08.00 - 24.00	\boxtimes			30	06.0
02	00.00 - 06.00		\boxtimes			
02	06.00 - 08.30	\boxtimes				
04	09.30 - 18.00	\boxtimes				
05	09.30 - 24.00	\boxtimes				
06	00.00 - 06.00		\boxtimes			
06	06.00 - 08.30	\boxtimes				
10	07.30 - 24.00	\boxtimes				
11	00.00 - 06.00		\boxtimes			
11	06.00 - 08.30					
13	07.30 - 24.00	\boxtimes				
14	00.00 - 06.00		\boxtimes			
14	06.00 - 09.15	\boxtimes				
16	07.30 - 18.00	\boxtimes				
17	14.30 - 24.00	\boxtimes				
18	00.00 - 06.00		\boxtimes			
18	06.00 - 08.30	\boxtimes				
21	08.00 - 18.30	\boxtimes				
29	08.00 - 24.00					
30	00.00 - 06.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
30	06.00 - 08.30			

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 134	Minuter 15	Timmar 36	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2019-12-30, kl. 09.37	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 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

M O 1 - f	amn				Personnummer (12 siffror)
My Gustafsson	1				19880724-4606
			an 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
ar anordnare t	yller sedan i punkt	3 - 6 pa sidan 1.			
. Du som är as	ssistent				
örnamn och eftern					Personnummer (12 siffror)
Carina Gustafs	son				19611229-4605
	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	X Nej				
. Uppgifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstid	slagen eller kollek	tivavtal	
			kan svara på frågor		
			pgifter som du lämn	ar. Fyll i den e	eller de perioder som
ingar i den nar	tidsredovisningen.				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och r	ned till och med
2019-12-01	2020-03-31				
	till och med	Från och med	till och med	Från och r	ned till och med
	till och med	Från och med	till och med	Från och r	ned till och med
	till och med	Från och med	till och med	Från och r	ned till och med
rån och med			till och med	Från och r	ned till och med
rån och med	av personlig assi	stans			ned till och med
rån och med	av personlig assi	stans (Fyll inte i något mer	l till och med under den här punkte	n)	
rån och med 5. Anordnaren ☐ Jag har själv ✓ Personen ar	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)	ned till och med Organisationsnummer 769612-0109
rån och med Anordnaren Jag har själv	av personlig assi vanställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg n arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg in arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ani	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ani	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
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, a uppdra assiste en and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten? umn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	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, a uppdra assiste en and Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. 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, a uppdra assiste en and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten? umn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n) (Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

	edovisiling av utioru								
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
10	09.30 - 18.00	\boxtimes							
12	07.30 - 18.00	\boxtimes							
21	18.00 - 24.00	\boxtimes							
22	00.00 - 06.00		\boxtimes						
22	06.00 - 08.00	\boxtimes							
22	08.00 - 24.00	\boxtimes							
23	00.00 - 06.00		\boxtimes						
23	06.00 - 08.30	\boxtimes							
23	08.30 - 24.00	\boxtimes							
24	14.30 - 24.00	\boxtimes							
25	00.00 - 06.00		\boxtimes						
25	06.00 - 16.30	\boxtimes							
26	06.00 - 15.30	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 90	Minuter 30	Timmar 18	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum	Namnteckning	amnteckning						
2020-01-02, kl. 09.04	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 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efterna My Gustafsson					nummer (12 siffror) 724-4606
	istent fyller i tidsre yller sedan i punkt	dovisningen på sida 3 - 6 på sidan 1.	ın 2. Sedan lämnar	du den till din arbet	sgivare. Du som
Du som är as				Doroon	nummer (12 siffror)
atric Gustafss					121-5917
Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	X Nej				
Uppgifter om	beräkningsperio	od enligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal	
Försäkringskas		anordnaren tillhör k utt kontrollera de upp			
rån och med 2019-12-01	till och med 2020-03-31	Från och med	till och med	Från och med	till och med
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med
	Namn på and	(Fyll inte i något mer u	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Organis	ationsnummer
en assistans		GS FAMILJEASS	SISTANS		12-0109 , även riktnummer
anordnare	Carina G	ustafsson o Birg			37 00 9
	Är anordnare	en arbetsgivare för assist	enten?		
	uppdrassist	nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	mn på arbetsgivaren	Organis	ationsnummer
	Nej, a	nordnaren är uppdrag	sgivare åt assistenter	n som är egenföretaga	ıre.
. Underskrift a	v dig som är ano	rdnare eller själv h	ar anställt assiste	enten	
	v dig som är ano ogifterna i blanketten		ar anställt assiste	enten	
			ar anställt assiste	,	, även riktnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
23	19.30 - 24.00	\boxtimes							
24	00.00 - 06.00		\boxtimes						
24	06.00 - 08.30	\boxtimes							
25	07.30 - 24.00	\boxtimes							
26	00.00 - 06.00		\boxtimes						

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 23	Minuter 30	Timmar 12	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.									
	Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
	2020-01-01, kl. 14.00	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 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	n					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
		vller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		an 2. Sedan lämnar (du den till di	n arbetsgivare. Du son
. Du som är a		t				
örnamn och efterr Kalina Hajnold						Personnummer (12 siffror) 19810912-0702
	sistente	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiv Försäkringska	arorgani: ssan kar	sation som and n komma att ko	ordnaren tillhör	slagen eller kollekti kan svara på frågor o pgifter som du lämna	om beräknin	gsperioder. eller de perioder som
ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med 2019-12-01 2020-03-31			Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	till och	h med	Från och med	till och med	med till och med	
i. Anordnaren	av pers	sonlig assistar	ıs			
Jag har själ Personen a en assistans	v anställt nlitar	Namn på anordna VARBERGS		under den här punkter	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon även riktnummer
Jag har själ	v anställt nlitar s-	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	FAMILJEAS	SISTANS gitta Wåhlander	n)	_
Jag har själ Personen a en assistans	v anställt nlitar s-	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta År anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	ren FAMILJEAS afsson o Birç oetsgivare för assis naren är ivare åt	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställt nlitar s-	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	afsson o Birço etsgivare för assistanaren är ivare åt en som har arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander stenten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen al en assistans anordnare	v anställt nlitar s-	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	afsson o Birgo etsgivare för assis naren är ivare åt n som har arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	ag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
14	08.00 - 24.00	\boxtimes								
15	00.00 - 06.00		\boxtimes							
15	06.00 - 09.00	\boxtimes								

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 19	Minuter 00	Timmar 6	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
2019-12-16, kl. 22.15	Kalina Hajnold	e-signering via Time2View	073 098 18 14					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	า						19880724	mer (12 siffror) -4606
Du som är ass är anordnare f				sidan 2. Sedan	lämnar du d	len till dir	arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är as							Personnum	mer (12 siffror)
Tina Hansen	aiiii						19740603	,
3. Omfattas as	sistenten	av kollektiva	avtal?					
Den arbetsgiva	arorganisa ssan kan	ation som and komma att ko visningen.	rdnaren tillh	tidslagen eller nör kan svara p uppgifter som	å frågor om l du lämnar. F	beräkning	eller de pe	
2019-12-01	2020-	-03-31						
Från och med	till och i	med	Från och med	d till och n	ned	Från och	med	till och med
	v anställt as	ssistenten (Fyll lamn på anordna /ARBERGS Contaktperson Carina Gusta	inte i något r ren FAMILJE	Birgitta Wåhla			Organisation 769612- Telefon, äve 034 037	0109 en riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt as	ssistenten (Fyll lamn på anordna /ARBERGS (ontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhla			769612- Telefon, äve	0109 en riktnummer
Personen ar en assistans	v anställt as	ssistenten (Fyll	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	ASSISTANS Birgitta Wåhla	inder		769612- Telefon, äve	0109 en riktnummer 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt as	ssistenten (Fyll	inte i något i ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har irbetsgivare	ASSISTANS Birgitta Wåhla	i nder ivaren		769612- Telefon, äve 034 037	0109 en riktnummer 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställt as	ssistenten (Fyll	inte i något i ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har irbetsgivare	ASSISTANS Birgitta Wåhla issistenten? Namn på arbetsg	ivaren sistenten som	n är egenfo	769612- Telefon, äve 034 037	0109 en riktnummer 00 9

	odovioning av anora									
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	ı	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	09.30 - 24.00	\boxtimes								
03	00.00 - 06.00		\boxtimes							
03	06.00 - 08.45	\boxtimes								
05	07.30 - 18.00	\boxtimes								
08	08.00 - 24.00	\boxtimes								
09	00.00 - 06.00		\boxtimes							
09	06.00 - 08.30	\boxtimes								
16	14.30 - 24.00	\boxtimes								
17	00.00 - 06.00		\boxtimes							
17	06.00 - 08.30									
19	07.30 - 18.00	\boxtimes								
30	14.30 - 24.00	\boxtimes								
31	00.00 - 06.00		\boxtimes							
31	06.00 - 10.00	\boxtimes								

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 82	Minuter 15	Timmar 24	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2020-01-02, kl. 11.27	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 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

My Gustafsson	<u> </u>				Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
		redovisningen på sid lkt 3 - 6 på sidan 1.	dan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är as					
Förnamn och eftern: Lovisa Lian	amn				Personnummer (12 siffror) 19940325-3660
	sistenten av ko	llektivavtal?			
Ja	X Nej				
		riod enligt arbetstid			
ingår i den här	tidsredovisninge		opgifter som du lämn	ar. Fyll i den o	eller de perioder som
2019-12-01 Från och med	2020-03-31	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	Namn på	esistans en (Fyll inte i något mer anordnaren ERGS FAMILJEAS		en)	Organisationsnummer 769612-0109
anordnare	Kontaktpe				Telefon, även riktnummer
		Gustafsson o Birgaren arbetsgivare för assis	_		034 037 00 9
	upp	, anordnaren är dragsgivare åt istenten som har annan arbetsgivare	amn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	Nej	, anordnaren är uppdra	gsgivare åt assistenter	n som är egenfo	öretagare.
6. Underskrift a	av dig som är a	nordnare eller själv	har anställt assiste	enten	

	oaorioining ar anora								
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
04	07.30 - 24.00	\boxtimes							
05	00.00 - 06.00		\boxtimes						
05	06.00 - 08.30	\boxtimes							
06	10.00 - 14.00								
11	10.00 - 14.00	\boxtimes							
13	10.00 - 21.00								
15	08.00 - 24.00	\boxtimes							
16	00.00 - 06.00								
16	06.00 - 08.30	\boxtimes							
19	14.30 - 24.00	\boxtimes							
20	00.00 - 06.00		\boxtimes						
20	06.00 - 08.30	\boxtimes							
27	07.30 - 24.00	\boxtimes							
28	00.00 - 06.00		\boxtimes						
28	06.00 - 09.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 88	Minuter 00	Timmar 24	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är ril	Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
2020-01-01, kl. 15.24	Lovisa Lian	e-signering via Time2View	076 328 41 08					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	ler sedan i punkt 3		an 2. Sedan lämnar	1.22	880724-4606
är anordnare fyl 2. Du som är ass Förnamn och efternan	ler sedan i punkt 3		an 2. Sedan lämnar	du den till din ar	
är anordnare fyl 2. Du som är ass örnamn och efternan	ler sedan i punkt 3		an 2. Sedan lämnar	du den till din ar	
örnamn och efternan	sistent				betsgivare. Du som
Tina Mellgren	nn				sonnummer (12 siffror)
				197	750403-5705
) O		-tit-10			
	stenten av kollek	ttivavtai?			
∐ Ja ∑	Nej				
<mark>ዘ. Uppgifter om</mark> የ	beräkningsperio	d enligt arbetstid	slagen eller kollekt	ivavtal	
Den arbetsgivar	organisation som	anordnaren tillhör	kan svara på frågor	om beräkningsp	erioder.
			pgifter som du lämn		
ingår i den här ti	dsredovisningen.				
rån och med	till och med	Från och med	Från och med	an och med till och med	
2019-12-01	2020-03-31	Train con med	till och med	Train con mod	till continue
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med	d till och med
5. Anordnaren a	v personlig assis	stans			
Jag har själv a	ınställt assistenten (Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)	
	Namn på ano		·		ganisationsnummer
Personen anlit en assistans-	tar I '	GS FAMILJEAS	SISTANS		9612-0109
anordnare	Kontaktpersor				efon, även riktnummer
		•	gitta Wåhlander	03	4 037 00 9
	l	n arbetsgivare för assis	tenten?	•	
	∑ Ja				
	Nei. an	ordnaren är	amn på arbetsgivaren	Org	ganisationsnummer
	uppdra	gsgivare åt			
		nten som har			
	en ann	an arbetsgivare			
	Nej, an	ordnaren är uppdrag	gsgivare åt assistenter	n som är egenföret	agare.
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
			har anställt assiste	enten	
	dig som är anor gifterna i blanketten		har anställt assiste		efon, även riktnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Daç	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	07.30 - 18.00	\boxtimes							
03	09.30 - 24.00	\boxtimes							
04	00.00 - 06.00		\boxtimes						
04	06.00 - 08.30	\boxtimes							
07	08.00 - 24.00								
08	00.00 - 06.00		\boxtimes						
08	06.00 - 09.00	\boxtimes							
09	07.30 - 18.00	\boxtimes							
11	07.30 - 24.00	\boxtimes							
12	00.00 - 06.00		\boxtimes						
12	06.00 - 08.30								
17	07.30 - 18.00	\boxtimes							
20	07.30 - 24.00	\boxtimes							
21	00.00 - 06.00		\boxtimes						
21	06.00 - 09.00	\boxtimes							
30	07.30 - 18.00	\boxtimes							

1	Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 116	Minuter 30	Timmar 24	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2020-01-01, kl. 13.13	Tina Mellgren	070 291 87 47					

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 12

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	ch efternamn						Personnummer (12 siffror)
My Gust	afsson						19880724-4606
2. Redov	risning av all utförd	assista	ns unde	r månade	en		
Aktiv tid			ntetid, fakti			Beredsk	kapstid, faktiska timmar
timmar	minuter	timi	mar	minuter		timmar	minuter
698	30	18	85	30		0	00
3. Har as	sistans utförts i bai	rnomso	rg, skola	eller da	glig verksa	mhet	
Ja	Nej						
	IVEJ						
4. Har dı	ı vårdats på sjukhus	s den h	är måna	den?			
Nej							
	Från och med (år, månad	l dag)	Klockslag		Till och med	(år, månad, dag)	Klockslag
Ja	Trair och med (ar, manad	i, uay)	Riockslag		Till Och filed	(ar, manau, uay)	Nockslag
	u vistats i ett land ut						
5. Har dı							
Ja 6. Fyll i l	Bifoga en förklaring till v	varför du b	oehövde ar	nlita en ass	istent på plats	. Skicka också in h	
Ja 6. Fyll i l Har du anv	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut	varför du b assistar betalning	ns och få	nlita en ass att ersättr personlig ass	istent på plats	. Skicka också in h	
Ja 6. Fyll i l	Bifoga en förklaring till v	varför du b assistar betalning	ns och få	nlita en ass	istent på plats	. Skicka också in h	
Ja 6. Fyll i l Har du anv	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut	varför du b assistar betalning	ns och få	nlita en ass att ersättr personlig ass	istent på plats	. Skicka också in h	
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut	varför du b assistar betalning	ns och få	nlita en ass att ersättr personlig ass	istent på plats	. Skicka också in h	
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut	varför du b assistar tbetalning	ns och få till köp av p	nlita en ass att ersättr ersonlig ass nor kvar	istent på plats ning i efters sistans?	. Skicka också in h	
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut Nej, det finn skrift trar på heder och samve fterna förändras måste	assistar tbetalning ts ete att up	ns och få till köp av p kron ppgifterna dela Försä	att ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	ning i efters sistans? n är riktiga oc	. Skicka också in h skott ch fullständiga. tt det är straffbart	nandlingar som styrker dina uppgi
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut Nej, det finn skrift trar på heder och samve fterna förändras måste na något eller att inte m	assistar tbetalning tete att up jag meddela F	ns och få till köp av p kron ppgifterna dela Försä försäkring	att ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	ning i efters sistans? n är riktiga oc	. Skicka också in h skott ch fullständiga. tt det är straffbart	nandlingar som styrker dina uppgi t att lämna felaktiga uppgifter, idras.
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut Nej, det finn skrift trar på heder och samv fterna förändras måste na något eller att inte m	assistar tbetalning ts ete att up	ns och få till köp av p kron ppgifterna dela Försä försäkring	att ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	ning i efters sistans? n är riktiga oc	. Skicka också in h skott ch fullständiga. tt det är straffbart	nandlingar som styrker dina uppgi
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut Nej, det finn skrift trar på heder och samve fterna förändras måste na något eller att inte m	assistar tbetalning tete att up jag meddela F	ns och få till köp av p kron ppgifterna dela Försä försäkring	att ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	ning i efters sistans? n är riktiga oc	. Skicka också in h skott ch fullständiga. tt det är straffbart	nandlingar som styrker dina uppgi t att lämna felaktiga uppgifter, idras.
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut Nej, det finn skrift trar på heder och samve fterna förändras måste na något eller att inte m	assistar tbetalning tete att up jag meddela F	ns och få till köp av p kron ppgifterna dela Försä försäkring	att ersättr ersonlig ass nor kvar i blankette kringskass	ning i efters sistans? n är riktiga oc	. Skicka också in h skott ch fullständiga. tt det är straffbart	nandlingar som styrker dina uppgi t att lämna felaktiga uppgifter, idras.
Ja 6. Fyll i I Har du anv Ja 7. Under Jag försäl När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut Nej, det finn skrift trar på heder och samve fterna förändras måste na något eller att inte m månad, dag)	assistar tbetalning ete att up jag medd neddela F	ns och få till köp av p kron ppgifterna dela Försä försäkring	att ersättr ersonlig asmor kvar i blankette kringskass skassan na	ning i efters sistans? n är riktiga oc san. Jag vet a är uppgifterna	. Skicka också in h skott ch fullständiga. tt det är straffbart	nandlingar som styrker dina uppgi t att lämna felaktiga uppgifter, idras.
Ja 6. Fyll i I Har du anv Ja 7. Under Jag försäl När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut Nej, det finn skrift trar på heder och samve fterna förändras måste na något eller att inte m	assistar tbetalning ete att up jag medd neddela F	ns och få till köp av p kron ppgifterna dela Försä försäkring	att ersättr ersonlig asmor kvar i blankette kringskass skassan na	ning i efters sistans? n är riktiga oc san. Jag vet a är uppgifterna	. Skicka också in h skott ch fullständiga. tt det är straffbart	nandlingar som styrker dina uppgi t att lämna felaktiga uppgifter, idras.
Ja 6. Fyll i I Har du anv Ja 7. Under Jag försäl När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till v när om du har köpt a änt föregående månads ut Nej, det finn skrift trar på heder och samve fterna förändras måste na något eller att inte m månad, dag)	assistar tbetalning ete att up jag medd neddela F	ns och få till köp av p kron ppgifterna dela Försä försäkring	nlita en ass att ersättr ersonlig as: nor kvar i blankette kringskass skassan na	ning i efters sistans? n är riktiga oc san. Jag vet a är uppgifterna	. Skicka också in h skott ch fullständiga. tt det är straffbart	nandlingar som styrker dina uppgi t att lämna felaktiga uppgifter, idras.

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 finns kronoi	kvar

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

10.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?	
Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.	
Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den	

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

här perioden.