Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

My Gustafsson	amn					19880724-	ner (12 siffror) -4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämn I.	ar du den till	din arbetsgiva	are. Du som
2. Du som är as		nt				Porconnumm	ner (12 siffror)
Sara Anderssoı						19970709-	,
3. Omfattas ass	sistent Nej	en av kollektiva	avtal?				
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	nisation som and an komma att ko	rdnaren till	stidslagen eller kolle hör kan svara på fråg e uppgifter som du lär	or om beräkr nnar. Fyll i de		
2019-04-01 Från och med		1 9-07-31	Från och med till och med			Från och med till ocl	
Jag har själv	anställi ilitar	t assistenten (Fyll	inte i något	mer under den här punk	kten)	Organisation	
Jag har själv	anställi ilitar	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något ren FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhlander	·	769612-0	n riktnummer
Jag har själv Personen an en assistans-	anställi ilitar	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något ren FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhlander	·	769612-0 Telefon, äver	n riktnummer
Personen an en assistans-	anställi ilitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något ren FAMILJE afsson o l etsgivare för a naren är ivare åt	ASSISTANS Birgitta Wåhlander	·	769612-0 Telefon, äver	0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv Personen an en assistans-	anställi ilitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något ren FAMILJE afsson o l etsgivare för a naren är ivare åt n som har irbetsgivare	ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?		769612-0 Telefon, äver 034 037 0	0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv Personen an en assistans- anordnare	anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något ren FAMILJE. afsson o i etsgivare för a maren är ivare åt n som har irbetsgivare maren är upp	ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren	ten som är ege	769612-0 Telefon, äver 034 037 0	0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv Personen an en assistans- anordnare	anställi alitar -	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något ren FAMILJE afsson o l etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assisten	ten som är ege	769612-0 Telefon, äver 034 037 0 Organisation	0109 n riktnummer 00 9

	cacrioning ar anora								
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	07.30 - 17.30	\boxtimes							
04	14.30 - 24.00	\boxtimes							
05	00.00 - 06.00		\boxtimes						
05	06.00 - 08.30	\boxtimes							
10	07.30 - 18.00								
13	14.30 - 17.00								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 35	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		
2019-06-27, kl. 11.32	Sara Andersson	e-signering via Time2View	073 979 52 00		

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Mr. Custofosov	namn					Personnummer (12 siffror)
ly Gustafssor	<u> </u>					19880724-4606
				an 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du som
är anordnare t	fyller sed	dan i punkt 3 - 6	o på sidan 1.			
. Du som är a	ssisten	t				
örnamn och eftern						Personnummer (12 siffror)
Mikaela Braun						19941130-9025
Omfattas as	cictonte	en av kollektiva	oveol 2			
		il av Kollektive	aviair			
Ja	Nej					
. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbetstid	slagen eller kollekti	ivavtal	
				kan svara på frågor		
			ntrollera de up	pgifter som du lämna	ar. Fyll i den	eller de perioder som
ingår i den här	r tidsrede	ovisningen.				
rån och med	till oc	h med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-04-01		9-07-31				
rån och med	till oc	h med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
- Anordnoron	01/ D0#0	anlia accietan				
		sonlig assistan				
		assistenten (Fyll	inte i något mei	under den här punkter	1)	
	v anställt	assistenten (Fyll	inte i något mei	·	n)	Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	inte i något mei	·	n)	769612-0109
Jag har själ	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något mer ren FAMILJEAS	SISTANS	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något mer ren FAMILJEAS afsson o Bir	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något mer ren FAMILJEAS afsson o Bir	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja	inte i något mer ren FAMILJEAS afsson o Birg etsgivare för assis	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn	inte i något mel ren FAMILJEAS afsson o Birg etsgivare för assis	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja	inte i något mel ren FAMILJEAS afsson o Bir etsgivare för assis naren är ivare åt	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren uppdragsg assistenter	inte i något mel ren FAMILJEAS afsson o Bir etsgivare för assis naren är ivare åt	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något mel ren FAMILJEAS afsson o Birgetsgivare för assistaten är ivare åt in som har arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något mel ren FAMILJEAS afsson o Birgetsgivare för assistaten är ivare åt in som har arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander stenten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	v anställt nlitar s-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något mer ren FAMILJEAS afsson o Birg etsgivare för assis maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställt nlitar s-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något mel ren FAMILJEAS afsson o Birg etsgivare för assis maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställt nlitar s- av dig s	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något mel ren FAMILJEAS afsson o Birg etsgivare för assis maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
15	08.00 - 17.00	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 9	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2019-06-27, kl. 11.27	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 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och efterr					Personnummer (12 siffror)
ly Gustafsso	1				19880724-4606
			an 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
ar anordnare	fyller sedan i punkt	3 - 6 pa sidan 1.			
Du som är a	ssistent				
rnamn och efterr					Personnummer (12 siffror)
arina Gustaf	sson				19611229-4605
Omfattas as	sistenten av kolle	ktivovtol2			
		Klivaviai:			
Ja	X Nej				
Uppgifter or	n beräkningsperio	d enligt arbetstid	slagen eller kollek	tivavtal	
			kan svara på frågor		
			pgifter som du lämn	ar. Fyll i den e	ller de perioder som
ngar i den na	tidsredovisningen.				
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och n	ned till och med
019-04-01 2019-07-31					
	1	<u> </u>	T.m		
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och n	ned till och med
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och n	ned till och med
			till och med	Från och n	ned till och med
. Anordnaren	av personlig assi	stans			ned till och med
. Anordnaren	av personlig assi	stans (Fyll inte i något mer	till och med under den här punkte	en)	
. Anordnaren Jag har själ	av personlig assi v anställt assistenten nlitar	stans (Fyll inte i något mer ordnaren	under den här punkte	en)	Drganisationsnummer
. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte	en)	
. Anordnaren Jag har själ Personen a	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109
. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar s- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer
. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer
. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	v anställt assistenten nlitar S- 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 in arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9
. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- 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 nordnaren är agsgivare åt enten som har	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9
. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- 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?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9
. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- 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?		Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- 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?		Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ann Nej, a	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?	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ann 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 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- 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? umn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	edovisning av utfo Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	11.30 - 13.00			
06	14.30 - 24.00	\boxtimes		
07	00.00 - 06.00		\boxtimes	
07	06.00 - 12.30			
08	14.00 - 16.00			
09	15.00 - 18.00			
13	16.00 - 24.00			
14	00.00 - 06.00		\boxtimes	
14	06.00 - 08.30			
15	16.30 - 21.00			
16	08.00 - 24.00			
17	00.00 - 06.00		\boxtimes	
17	06.00 - 09.30	\boxtimes		
19	07.30 - 20.30	\boxtimes		
20	07.30 - 18.00	\boxtimes		
24	14.30 - 24.00			
25	00.00 - 06.00		\boxtimes	
25	06.00 - 08.30	\boxtimes		
25	19.30 - 24.00	\boxtimes		
26	00.00 - 06.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
26	06.00 - 08.30	\boxtimes		
27	07.30 - 18.00			
27	18.00 - 24.00			
28	00.00 - 06.00		\boxtimes	
28	06.00 - 08.30			
29	08.00 - 21.00	\boxtimes		
30	08.00 - 24.00			

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 147	Minuter 30	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			
2019-07-01, kl. 15.14	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 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

My Gustafsson	amn					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			r du den till d	in arbetsgivare. Du som
2. Du som är as		nt				Personnummer (12 siffror)
Patric Gustafss						19620121-5917
3. Omfattas ass	s istent Nej	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiva Försäkringskas ingår i den här	arorgan ssan ka tidsred	isation som and an komma att ko lovisningen.	ordnaren tilll ontrollera de		r om beräknii nar. Fyll i den	eller de perioder som
rån och med 2019-04-01		ch med 1 9-07-31	Från och med till och med		Från ocl	n med till och med
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	F-8	
				2 Till Golf fried	Från ocl	n med till och med
	anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen an en assistans	anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen an en assistans	anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen an en assistans	anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn 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	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	r anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn 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	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Personen an en assistans anordnare	av dig s	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	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 här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 57	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		Telefon, även riktnummer			
2019-07-01, kl. 12.16	Patric Gustafsson	e-signering via Time2View	070 534 30 37			

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 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och eftern					onnummer (12 siffror)	
My Gustafsson	<u> </u>			1980	80724-4606	
	sistent fyller i tidsre yller sedan i punkt	edovisningen på sida : 3 - 6 på sidan 1	an 2. Sedan lämnar	du den till din arb	etsgivare. Du som	
ar anoranare r	yner seddi'r pariki	o o pa sidan i.				
Du som är as						
örnamn och eftern Kalina Hajnold					onnummer (12 siffror)	
				130	10312-0702	
Omfattas ass	sistenten av kolle	ektivavtal?				
Ja	Nej					
	7 110)					
		od enligt arbetstids				
		n anordnaren tillhör l att kontrollera de upp				
	tidsredovisningen		pgiller som du famili	ai. Fyli i deii ellei	de perioder som	
			Len I		Leu	
rån och med 2 019-04-01	till och med 2019-07-31	Från och med	till och med	Från och med	till och med	
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med	
. Anordnaren	av personlig ass	istans				
Jag har själv	anställt assistenten	(Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)		
Personen ar	Namn på an			-	Organisationsnummer	
en assistans	- VARBER Kontaktpers	RGS FAMILJEASS	SISTANS		612-0109 on, även riktnummer	
anordnare		Gustafsson o Birg	ıitta Wåhlander		037 00 9	
		en arbetsgivare för assist		I		
	∑ Ja					
	Nei, a	nordnaren är Na	mn på arbetsgivaren	Orgai	nisationsnummer	
	uppdr	agsgivare åt				
		enten som har nan arbetsgivare				
	Ciran	nan arbetsgivare				
	Nej, a	inordnaren är uppdrag	sgivare åt assistenter	n som är egenföreta	gare.	
		rdnara allar siälv l	nar anställt assiste	enten		
. Underskrift a	av dig som är and	nunare ener sjarv i				
	pgifterna i blanketter	-				
6. Underskrift a lag intygar att up Datum		-			on, även riktnummer	
lag intygar att upp	ogifterna i blanketter	-			on, även riktnummer	

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		\boxtimes						
01	06.00 - 08.00	\boxtimes							
01	08.00 - 24.00	\boxtimes							
02	00.00 - 06.00		\boxtimes						
02	06.00 - 09.00	\boxtimes							
08	08.00 - 24.00	\boxtimes							
09	00.00 - 06.00		\boxtimes						
09	06.00 - 09.00	\boxtimes							
13	07.30 - 14.30	\boxtimes							
21	08.00 - 24.00	\boxtimes							
22	00.00 - 06.00		\boxtimes						
22	06.00 - 09.00	\boxtimes							
23	08.00 - 24.00	\boxtimes							
24	00.00 - 06.00								
24	06.00 - 08.30	\boxtimes							
25	07.30 - 18.00								
26	07.30 - 18.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 105	Minuter 30	Timmar 30	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2019-06-27, kl. 09.41	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 - 06

	namn						Personnumn	ner (12 siffror)
My Gustafsso	n						19880724	-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämı	nar du dei	n till din	arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är a		t						
örnamn och efterr	namn							ner (12 siffror)
Tina Hansen							19740603	-4608
	ssistent Nej	en av kollektiva	avtal?					
Den arbetsgiv	arorgan assan ka	isation som and In komma att ko	ordnaren tillh	tidslagen eller koll nör kan svara på frå uppgifter som du lä	gor om be	eräkning		
Från och med till och med 2019-07-31			Från och med Från o		rån och	ch med till och med		
2019-04-01	201	9-07-31						
Från och med		ch med	Från och med	d till och med	F	Från och	med	till och med
rån och med 5. Anordnaren	till oo av pers v anställt	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här pur ASSISTANS	nkten)		Organisatior 769612- 0 Telefon, äve	nsnummer 0109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)		Organisatior 769612- 0	nsnummer 0109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)		Organisatior 769612- 0 Telefon, äve	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?	nkten)		Organisatior 769612-1 Telefon, äve 034 037 Organisatior	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	till od av pers v anställt nlitar s-	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren and uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppr	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivarer	nkten)		Organisatior 769612-1 Telefon, äve 034 037 Organisatior	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	till od av pers v anställt nlitar s-	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren and uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivarer dragsgivare åt assister	nkten)		Organisatior 769612-1 Telefon, äve 034 037 Organisatior	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	14.30 - 24.00	\boxtimes							
04	00.00 - 06.00		\boxtimes						
04	06.00 - 08.30	\boxtimes							
06	07.30 - 15.00	\boxtimes							
11	07.30 - 17.00	\boxtimes							
17	14.30 - 24.00	\boxtimes							
18	00.00 - 06.00		\boxtimes						
18	06.00 - 08.30	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 41	Minuter 00	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				
2019-06-27, kl. 09.59	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 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efternam My Gustafsson	n				Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
	ent fyller i tidsredo er sedan i punkt 3 :		ın 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du son
,					
2. Du som är assi					Danasa a (40 a:####
omamn och eiternam Emilia Jacobssoi	••				Personnummer (12 siffror) 19920811-5643
	·				10020011 0010
. Omfattas assis	tenten av kollekti	vavtal?			
Ja	Nej				
. Uppgifter om b	eräkningsperiod	enligt arbetstids	lagen eller kollekt	tivavtal	
			kan svara på frågor		rsperioder
					eller de perioder som
ingår i den här tid				•	·
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-04-01	2019-07-31				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
Anordnaron av	personlig assista	ne			
				`	
Jag nar sjalv al			under den här punkte		
Personen anlita	Namn på anordi VARBERG	naren S FAMILJEASS	SISTANS		Organisationsnummer 769612-0109
en assistans- anordnare	Kontaktperson	.,			Telefon, även riktnummer
			itta Wåhlander		034 037 00 9
		irbetsgivare för assist	enten?		
	∑ Ja				
		unaren ar	nn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
		sgivare åt en som har			
		arbetsgivare			
	Nei anor	dnaren är unndrad	sgivare åt assistenter	som är egenfi	iretagare
		unaren ar uppurag	Sylvare at assistefiler	- 30111 at Egetill	notagare.
5. Underskrift av	dig som är anord	nare eller själv h	ar anställt assiste	enten	
lag intygar att uppgi	fterna i blanketten är	riktiga.			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
09	08.00 - 24.00	\boxtimes							
10	00.00 - 06.00		\boxtimes						
10	06.00 - 08.30	\boxtimes							
20	14.30 - 24.00	\boxtimes							
21	00.00 - 06.00		\boxtimes						
21	06.00 - 09.00	\boxtimes							
22	08.00 - 24.00	\boxtimes							
23	00.00 - 06.00		\boxtimes						
23	06.00 - 09.00	\boxtimes							
26	17.45 - 24.00	\boxtimes							
27	00.00 - 06.00		\boxtimes						
27	06.00 - 08.30	\boxtimes							
28	17.00 - 24.00	\boxtimes							
29	00.00 - 06.00		\boxtimes						
29	06.00 - 09.00	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 68	Minuter 45	Timmar 30	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2019-06-29, kl. 10.24	Emilia Jacobsson	e-signering via Time2View	076 241 48 79				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

	namn					F	Personnumn	ner (12 siffror)
My Gustafssoi	n					1	9880724	-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan läm	ınar du de	n till din	arbetsgiv	are. Du som
	Du som är assistent							
örnamn och efterr	namn							ner (12 siffror)
Lovisa Lian								-3660
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
Den arbetsgiv Försäkringska	arorgan assan ka	isation som and an komma att ko	ordnaren tillh	stidslagen eller kol nör kan svara på frå uppgifter som du lå	gor om be	eräkning		
ingår i den här tidsredovisningen. Från och med			Från och med	Från och med till och med Fi		rån och n	an och med till och me	
		13-01-31						
		ch med	Från och med	d till och med	F	rån och n	ned	till och med
rån och med 5. Anordnaren	till oo av pers v anställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här pu	nkten)	-	Organisation 769612-(Felefon, äve	isnummer)109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	-	Organisation 769612-(isnummer)109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	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	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)		Organisation 769612-(Felefon, äve	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)		Organisation 769612-0 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	till od av pers v anställt nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter 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 här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivare	nkten) er		Organisation 769612-0 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	till od av pers v anställt nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivare dragsgivare åt assiste	nkten) er		Organisation 769612-0 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	08.00 - 24.00	\boxtimes							
03	00.00 - 06.00		\boxtimes						
03	06.00 - 08.30	\boxtimes							
05	07.30 - 24.00	\boxtimes							
06	00.00 - 06.00		\boxtimes						
06	06.00 - 08.30	\boxtimes							
11	14.30 - 24.00	\boxtimes							
12	00.00 - 06.00		\boxtimes						
12	06.00 - 08.30	\boxtimes							
24	07.30 - 18.00	\boxtimes							
28	07.30 - 17.30	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 70	Minuter 00	Timmar 18	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2019-06-30, kl. 23.01	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 - 06

	mn					nmer (12 siffror)		
My Gustafsson					1988072	4-4606		
	stent fyller i tidsred ller sedan i punkt 3		ın 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsg	ivare. Du som		
2. Du som är assistent Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror)								
						,		
Linnéa Szender		1993010	5-1026					
3. Omfattas ass	istenten av kollek	tivavtal?						
Ja	Nej							
l llanaittar an	h a u ii ku i u a u a u a u i a	d a m li mt a mb a ta ti da	المالميا ومالم معمول					
	• • •		lagen eller kollekt					
			kan svara på frågor					
	san kan komma at idsredovisningen.	t kontrollera de upp	gifter som du lämn	ıar. Fyli i den	eller de p	erioder som		
ingai ruen nar i	idsredovisningen.							
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med		
2019-04-01	2019-07-31							
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med		
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med		
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med		
	till och med		till och med	Från och	med	till och med		
5. Anordnaren a	v personlig assis	stans			med	till och med		
5. Anordnaren a	v personlig assis	s tans Fyll inte i något mer	till och med under den här punkte					
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl	v personlig assis anställt assistenten (stans 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 VARBER	stans Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte		Organisati 769612	onsnummer -0109		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl	av personlig assis anställt assistenten (itar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor	stans Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte		Organisati 769612	onsnummer -0109 ven riktnummer		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten (Namn på anor VARBER(Kontaktpersor Carina Gu	stans Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisatii 769612 Telefon, äv	onsnummer -0109 ven riktnummer		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	nv personlig assis anställt assistenten (itar Namn på anor VARBER(Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer	etans Fyll inte i något mer erdnaren GS FAMILJEASS ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisatii 769612 Telefon, äv	onsnummer -0109 ven riktnummer		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	anställt assistenten (itar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja	Fyll inte i något mer i dnaren GS FAMILJEASS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	anställt assistenten (itar Namn på anor VARBER(Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an	Fyll inte i något mer indnaren GS FAMILJEASS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	anställt assistenten (itar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra	Fyll inte i något mer indnaren GS FAMILJEASS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	nv personlig assistantan (Namn på anor VARBER(Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra assiste	Fyll inte i något mer indnaren GS FAMILJEASS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	nv personlig assistantan (Namn på anor VARBER(Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra assiste en anna	Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS Istafsson o Birg arbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	en)	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans-	nv personlig assistantan (Namn på anor VARBER(Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra assiste en anna	Fyll inte i något mer ordnaren GS 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	en)	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare	Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra assiste en annr	Fyll inte i något mer i rdnaren GS FAMILJEASS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	n som är egenf	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9		
Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare	Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer Ja Nej, an uppdra assiste en annr	Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS ustafsson o Birg narbetsgivare för assist ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrag dnare eller själv h	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n som är egenf	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
04	07.30 - 17.30	\boxtimes							
07	07.30 - 24.00	\boxtimes							
08	00.00 - 00.30	\boxtimes							
08	00.30 - 06.00		\boxtimes						
08	06.00 - 09.00	\boxtimes							
10	14.30 - 24.00	\boxtimes							
11	00.30 - 06.00		\boxtimes						
11	06.00 - 08.30	\boxtimes							
12	07.30 - 24.00	\boxtimes							
13	00.00 - 00.30	\boxtimes							
13	00.30 - 06.00		\boxtimes						
13	06.00 - 08.30	\boxtimes							
14	07.30 - 24.00	\boxtimes							
15	00.00 - 06.00		\boxtimes						
15	06.00 - 09.00	\boxtimes							
17	09.15 - 15.00	\boxtimes							
18	07.30 - 14.30	\boxtimes							
18	14.30 - 24.00	\boxtimes							
19	00.00 - 06.00		\boxtimes						
19	06.00 - 08.30	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 105	Minuter 45	Timmar 28	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2019-06-27, kl. 10.11	Linnéa Szendera	e-signering via Time2View	073 078 28 47				

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

1. Du som har personlig assistans Förnamn och efternamn My Gustafsson							Personnummer (12 siffror) 19880724-4606	
2. Redo	visning av all utförd	assista	ns under	månade	n			
Aktiv tid			ntetid, faktisl		<u></u>]	Beredska	pstid, faktiska timmar
immar	minuter	timr	mar	minuter		l t	immar	minuter
640	00	17	78	30			0	00
.				. 11				
	ssistans utförts i ba	rnomso	rg, skola	eller dag	jiig verks	amnet		
Ja	Nej							
I. Har d	lu vårdats på sjukhu	s den hä	ir månad	en?				
Nej								
	Från och med (år, månad	dan)	Klockslag		Till och me	ed (år, månad,	dau)	Klockslag
Ja	Trair our med (ar, manac	i, dag)	Riodisiag		Till Och file	o (ai, manau,	uag)	Nooksiag
								_
5. Har d	lu vistats i ett land u	tanför E	ES-områ	det och a	anlitat en	assistent	oå plats	s?
5. Har d								s? andlingar som styrker dina uppg
Ja	Bifoga en förklaring till v	varför du b	ehövde an	lita en assi	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till v	varför du b assistan	ehövde an	lita en assi tt ersättn	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads u	varför du b assistan tbetalning t	ehövde and as och fåt till köp av pe	lita en assi tt ersättn ersonlig ass	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till v	varför du b assistan tbetalning t	ehövde and as och fåt till köp av pe	lita en assi tt ersättn	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i lar du an	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads u	varför du b assistan tbetalning t	ehövde and as och fåt till köp av pe	lita en assi tt ersättn ersonlig ass	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 5. Fyll i dar du an Ja	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt avänt föregående månads ut Nej, det finn	varför du b assistan tbetalning t	ehövde and as och fåt till köp av pe	lita en assi tt ersättn ersonlig ass	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i dar du an Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt avänt föregående månads ut Nej, det finn	varför du b assistan tbetalning f	nehövde and nes och fåt till köp av pe krond	lita en assi It ersättn ersonlig ass or kvar	stent på pla ling i efte istans?	rskott	kså in ha	
Ja 5. Fyll i Har du an Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt avant föregående månads ut Nej, det finn erskrift äkrar på heder och samv	assistan tbetalning to ns	ehövde ani es och fåt till köp av pe krone pgifterna i ela Försäk	tt ersättnersonlig assor kvar	stent på pla ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	rskott och fullständ	iga.	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter,
Ja 5. Fyll i dar du an Ja 7. Unde ag förså kär uppo ttt utelär	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads uf Nej, det finn erskrift akrar på heder och samv gifterna förändras måste nna något eller att inte m	assistan tbetalning to ns	ehövde ani es och fåt till köp av pe krone pgifterna i lela Försäk örsäkrings	tt ersättnersonlig assor kvar	stent på pla ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	rskott och fullständ	iga.	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter,
Ja 6. Fyll i Har du an Ja 7. Unde Hag förså När uppgatt utelär	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn erskrift akrar på heder och samv gifterna förändras måste nna något eller att inte m	assistan tbetalning to ns rete att up jag medd neddela F	ehövde ani es och fåt till köp av pe krone pgifterna i lela Försäk örsäkrings	tt ersättnersonlig assor kvar	stent på pla ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	rskott och fullständ	iga.	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i dar du an Ja 7. Unde ag förså kär uppo ttt utelär	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn erskrift akrar på heder och samv gifterna förändras måste nna något eller att inte m	assistan tbetalning to ns rete att up jag medd neddela F	ehövde ani es och fåt till köp av pe krone pgifterna i lela Försäk örsäkrings	tt ersättnersonlig assor kvar	stent på pla ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	rskott och fullständ	iga.	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i Har du an Ja 7. Unde lag förså Vär uppgatt utelär	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn erskrift akrar på heder och samv gifterna förändras måste nna något eller att inte m	assistan tbetalning to ns rete att up jag medd neddela F	ehövde ani es och fåt till köp av pe krone pgifterna i lela Försäk örsäkrings	tt ersättnersonlig assor kvar	stent på pla ing i efte istans? n är riktiga an. Jag vel	rskott och fullständ	iga.	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 6. Fyll i dar du an Ja 7. Unde ag förså Jär uppg tt utelär Datum (år	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn erskrift akrar på heder och samv gifterna förändras måste nna något eller att inte m	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd neddela F Namnteckn	es och fåt s och fåt krone pgifterna i lela Försäk örsäkrings	tt ersättn ersonlig ass or kvar blanketter kringskass kassan nå	stent på pla ling i efte istans? n är riktiga an. Jag vet år uppgifter	rskott och fullständ	iga.	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i dar du an Ja 7. Unde lag förså När uppg att utelär Datum (år	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn erskrift akrar på heder och samv gifterna förändras måste nna något eller att inte m r, månad, dag)	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd neddela F Namnteckn	es och fåt s och fåt krone pgifterna i lela Försäk örsäkrings	tt ersättn ersonlig ass or kvar blanketter kringskass kassan nå	stent på pla ling i efte istans? n är riktiga an. Jag vet år uppgifter	rskott och fullständ	iga. raffbart a	andlingar som styrker dina uppg att 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	krono	
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 f	örskott	
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 perso	nlig 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 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.