Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 05

	namn					Personnummer (12 siffre
Jennelie Beng	tsson					19900708-0121
			ovisningen på sid - 6 på sidan 1.	lan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du s
2. Du som är a	eeietor	n#				
örnamn och efterr						Personnummer (12 siffre
Joakim Bengt	sson					19660325-4670
0						
B. Omfattas as	ssistent Nej	en av kolleki	tivavtai?			
Ja	Nej					
. Uppgifter or	m beräk	ningsperiod	enligt arbetstic	Islagen eller kollekt	ivavtal	
				kan svara på frågor		
			kontrollera de up	opgifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder soi
ingår i den hä	liusied	iovisningen.				
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och me
2020 04 04	200	00 07 04				
		20-07-31				
2020-04-01 Från och med		2 0-07-31 ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och me
			Från och med	till och med	Från och	med till och me
rån och med	till o	ch med		till och med	Från och	med till och me
rån och med	till o	ch med		till och med	Från och	med till och me
Från och med 5. Anordnaren	till o	ch med	tans	till och med		med till och me
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	till o	sonlig assist t assistenten (F	t ans Fyll inte i något me	r under den här punkte		med till och me
Från och med 5. Anordnaren	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG	t ans Fyll inte i något me	r under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anore VARBERG Kontaktperson	tans Fyll inte i något me dnaren S FAMILJEAS	r under den här punkter		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anore VARBERG Kontaktperson Carina Gu	tans Fyll inte i något me dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Bir	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren	tans Fyll inte i något me dnaren S FAMILJEAS	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anore VARBERG Kontaktperson Carina Gu	tans Fyll inte i något me dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and	tans Fyll inte i något me dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assi	r under den här punkter SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag	tans Fyll inte i något me dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assistenten (For Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja	tans Fyll inte i något me dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assistenten (For Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna	tans Fyll inte i något me dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assi ordnaren är asgivare åt aten som har an arbetsgivare	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assistenten (For Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna	tans Fyll inte i något me dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assi ordnaren är asgivare åt aten som har an arbetsgivare	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o	sonlig assistenten (For Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna	tans Fyll inte i något me dnaren SS FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assi ordnaren är asgivare åt aten som har an arbetsgivare	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	till on av per v anställ	sonlig assist t assistenten (f Namn på anore VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna Nej, and	tans Fyll inte i något me dnaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assi ordnaren är gsgivare åt aten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdra	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n) n som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	till on av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anore VARBERG Kontaktperson Carina Gu Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna Nej, and	tans Fyll inte i något me dnaren S FAMILJEAS stafsson o Bir arbetsgivare för assi ordnaren är isgivare åt iten som har in arbetsgivare ordnaren är uppdra	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenten	n) n som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assista (klocksla
01	00.00 - 06.00				25	00.
01	06.00 - 12.00	\boxtimes			25	06.
08	19.00 - 23.00	\boxtimes			26	22.
09	12.00 - 23.00	\boxtimes			27	00.
10	12.00 - 22.00	\boxtimes			27	06.
10	22.00 - 24.00		\boxtimes		28	22.
11	00.00 - 06.00		\boxtimes		29	00.
11	06.00 - 08.00	\boxtimes			29	06.
12	22.00 - 24.00		\boxtimes			
13	00.00 - 06.00		\boxtimes			
13	06.00 - 08.45	\boxtimes				
14	22.00 - 24.00		\boxtimes			
15	00.00 - 06.00		\boxtimes			
15	06.00 - 09.00	\boxtimes				
21	09.00 - 15.00	\boxtimes				
21	15.00 - 22.00	\boxtimes				
22	19.00 - 22.00	\boxtimes				
23	12.00 - 22.00	\boxtimes				
24	12.00 - 22.00	\boxtimes				
24	22.00 - 24.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
25	00.00 - 06.00		\boxtimes	
25	06.00 - 09.00	\boxtimes		
26	22.00 - 24.00		\boxtimes	
27	00.00 - 06.00		\boxtimes	
27	06.00 - 08.45	\boxtimes		
28	22.00 - 24.00		\boxtimes	
29	00.00 - 06.00		\boxtimes	
29	06.00 - 09.00	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 83	Minuter 30	Timmar 54	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 05

Jennelie Beng	namn Itsson						ersonnummer (12 siffror) 9900708-0121
Du som är as:	sistent f	yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (nnar du de		arbetsgivare. Du som
2. Du som är a	ssister	nt					
örnamn och efterr	namn					Pe	ersonnummer (12 siffror)
Sofia Bengtss	on					19	9990625-3969
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?				
Ja	Nej						
I. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kol	llektivavta	al	
	issan ka	an komma att ko		nör kan svara på frå uppgifter som du lä			perioder. er de perioder som
rån och med 2020-04-01		ch med 20-07-31	Från och med	d till och med	F	Från och me	ed till och med
rån och med	till o	-ll					
- Tan och med	· till O	ch med	Från och med	d Itill och med	F	Från och me	ed till och med
5. Anordnaren	av per v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns Linte i något i Iren FAMILJE	mer under den här pu	nkten)	O 7	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även 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	ns I inte i något i iren FAMILJE	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	O 7	rganisationsnummer 69612-0109
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	ns I inte i något i iren FAMILJE	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	O 7	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även 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 Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i iren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	0 7 Te 0	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även 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 Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är rivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?	er	0 7 Te 0	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även riktnummer 34 037 00 9
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 iren FAMILJE afsson o E petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivare dragsgivare åt assiste	er enten som å	0 7 Te 0	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även riktnummer 34 037 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 assistentel en annan a Nej, anord	Inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare 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	er enten som å	0 7 Te 0	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även riktnummer 34 037 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 assistenter en annan a	Inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare 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	er enten som å	O 7 Te 0	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även riktnummer 34 037 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
21	22.00 - 24.00		\boxtimes						
22	00.00 - 06.00		\boxtimes						
22	06.00 - 09.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 3	Minuter 00	Timmar 8	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			

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

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

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 05

	tsson					Personnummer (12 sif	tror)
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämn	ar du den till (din arbetsgivare. Du	som
2. Du som är a: Förnamn och eftern		nt				Danasan (40 a)	(f.,, \
Marie Cederbo						Personnummer (12 sif 19820325-4605	1101)
	sistent	en av kollektiv	avtal?				
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	nisation som and an komma att ko	ordnaren tillh	tidslagen eller kolle nör kan svara på fråg uppgifter som du län	or om beräkn nnar. Fyll i de		
2020-04-01 Trån och med	202	20-07-31 ch med					
Tarr con moa	· till O	on mou	Från och med	i ili oon moa	1 1 411 0	ch med till och n	
	-	sonlig assistar					
	-	t assistenten (Fyll	inte i något i	mer under den här punk	kten)		
Jag har själv	v anställ	t assistenten (Fyll	inte i något i		xten)	Organisationsnummer 769612-0109	
Jag har själv	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust:	inte i något i ren FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhlander		769612-0109 Telefon, även riktnumi	
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	ASSISTANS Birgitta Wåhlander		769612-0109 Telefon, även riktnumi	mer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ	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	ASSISTANS Birgitta Wåhlander		769612-0109 Telefon, även riktnumi 034 037 00 9 Organisationsnummer	mer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arta 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	ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	ten som är ege	769612-0109 Telefon, även riktnumi 034 037 00 9 Organisationsnummer	mer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare 6. Underskrift a	v anställinlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arta 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	ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assisten	ten som är ege	769612-0109 Telefon, även riktnumi 034 037 00 9 Organisationsnummer	mer

7. R	edovisning av utförd	l assistan	s	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
04	15.00 - 22.00			
06	08.45 - 22.00	\boxtimes		
06	22.00 - 24.00		\boxtimes	
07	00.00 - 06.00		\boxtimes	
07	06.00 - 09.00	\boxtimes		
08	15.00 - 19.00	\boxtimes		
12	08.45 - 22.00	\boxtimes		
14	15.00 - 22.00	\boxtimes		
16	12.00 - 23.00	\boxtimes		
16	23.00 - 24.00		\boxtimes	
17	00.00 - 07.00		\boxtimes	
17	07.00 - 14.00	\boxtimes		
19	08.45 - 22.00	\boxtimes		
19	22.00 - 24.00		\boxtimes	
20	00.00 - 06.00		\boxtimes	
20	06.00 - 09.00	\boxtimes		
25	15.00 - 22.00	\boxtimes		
25	22.00 - 24.00		\boxtimes	
26	00.00 - 06.00		\boxtimes	
26	06.00 - 09.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
27	08.45 - 22.00			
27	22.00 - 24.00		\boxtimes	
28	00.00 - 06.00		\boxtimes	
28	06.00 - 09.00	\boxtimes		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 108	Minuter 00	Timmar 40	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.					
Datum	Telefon, även riktnummer				
2020-06-01, kl. 08.37	Marie Cederborg	e-signering via Time2View	070 550 35 51		

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 05

Jennelie Beng	tsson					Personnummer (12 siffror) 19900708-0121
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			r du den till di	n arbetsgivare. Du son
2. Du som är a		nt				Personnummer (12 siffror)
Annika Jakobs						19661116-4648
3. Omfattas as	sistent Nej	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiv	arorgan ssan ka tidsred	isation som and an komma att ko	ordnaren tillh	stidslagen eller kollek nör kan svara på frågo uppgifter som du lämr	r om beräknir	eller de perioder som
2020-04-01		20-07-31				
-ran ocn med	I TIII O	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
-ran ocn med	i tili O	ch med	Från och med	d I till och med	Från och	n med till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar	ns	d till och med		n med till och med
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assistar	ns inte i något i			n med till och med
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något i	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själ	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	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 punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	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	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
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 arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter 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 här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av per v anställ 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 punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

7. R	edovisning av utförd	d assistan	S				
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid		Dag	
01	12.00 - 23.00	\boxtimes				18	
01	23.00 - 24.00		\boxtimes			18	
02	00.00 - 07.00		\boxtimes			19	
02	07.00 - 09.00		\boxtimes			19	
02	09.00 - 12.00	\boxtimes				29	
03	14.00 - 22.00	\boxtimes				29	
03	22.00 - 24.00		\boxtimes			30	
04	00.00 - 06.00		\boxtimes			30	Ī
04	06.00 - 09.00	\boxtimes				30	
04	22.00 - 24.00		\boxtimes			31	
05	00.00 - 06.00		\boxtimes			31	Ī
05	06.00 - 08.45	\boxtimes					
15	15.00 - 23.00	\boxtimes					
15	23.00 - 24.00		\boxtimes				
16	00.00 - 07.00		\boxtimes				
16	07.00 - 09.00		\boxtimes				Ī
16	09.00 - 12.00	\boxtimes					
17	14.00 - 22.00	\boxtimes					
17	22.00 - 24.00		\boxtimes		1		
18	00.00 - 06.00		\boxtimes		1		Ī

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
18	06.00 - 09.00			
18	22.00 - 24.00		\boxtimes	
19	00.00 - 06.00		\boxtimes	
19	06.00 - 08.45			
29	09.00 - 23.00			
29	23.00 - 24.00		\boxtimes	
30	00.00 - 07.00		\boxtimes	
30	07.00 - 09.00		\boxtimes	
30	09.00 - 12.00			
31	14.00 - 22.00	\boxtimes		
31	22.00 - 24.00		\boxtimes	

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 77	Minuter 30	Timmar 64	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 05

Jennelie Beng	namn Itsson					I	Personnumme 19900708-0	
Du som är as	sistent f	yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (sidan 2. Sedan I	ämnar du d	en till din	arbetsgivar	e. Du som
2. Du som är a		nt						
örnamn och efterr							Personnumme	,
Malou Karlsso	n						19820426-4	660
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
Ja	Nej							
. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller	kollektivav	tal		
	issan ka	an komma att ko		nör kan svara på uppgifter som d				oder som
rån och med 2020-04-01		ch med 20-07-31	Från och med	d till och me	ed	Från och	med t	ill och med
Från och med	l till o	ch med	Från och med	d Itill och me	ed	Från och i	med t	ill och med
5. Anordnaren	av persv anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns Linte i något i eren FAMILJE	mer under den här	punkten)		Organisationsr 769612-01 Telefon, även i	nummer 09 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av persv anställ	sonlig assistar t assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här ASSISTANS Birgitta Wåhlar	punkten)		Organisationsr 769612-01	nummer 09 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av persv anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente	ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är pivare åt	mer under den här ASSISTANS Birgitta Wåhlar	punkten)		Organisationsr 769612-01 Telefon, även i	nummer 09 iktnummer 0 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av persv anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är rivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här ASSISTANS Birgitta Wåhlar	nder		Organisationsr 769612-01 Telefon, även i 034 037 0 0	nummer 09 iktnummer 0 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fylick Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är nivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här ASSISTANS Birgitta Wåhlar assistenten? Namn på arbetsgiv dragsgivare åt ass	punkten) nder varen	är egenfö	Organisationsr 769612-01 Telefon, även i 034 037 0 0 Organisationsr	nummer 09 iktnummer 0 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fylick Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	I inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är nivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här ASSISTANS Birgitta Wåhlar assistenten? Namn på arbetsgiv	punkten) nder varen	är egenfö	Organisationsr 769612-01 Telefon, även i 034 037 0 0 Organisationsr	nummer 09 iktnummer 0 9

Dag	edovisning av utförd Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	12.00 - 23.00	\boxtimes		
02	23.00 - 24.00		\boxtimes	
03	00.00 - 07.00		\boxtimes	
03	07.00 - 14.00	\boxtimes		
05	08.45 - 22.00	\boxtimes		
05	22.00 - 24.00		\boxtimes	
06	00.00 - 06.00		\boxtimes	
06	06.00 - 09.00	\boxtimes		
07	15.00 - 22.00	\boxtimes		
07	22.00 - 24.00		\boxtimes	
08	00.00 - 06.00		\boxtimes	
80	06.00 - 09.00	\boxtimes		
11	15.00 - 22.00	\boxtimes		
11	22.00 - 24.00		\boxtimes	
12	00.00 - 06.00		\boxtimes	
12	06.00 - 09.00			
13	08.45 - 22.00	\boxtimes		
13	22.00 - 24.00			
14	00.00 - 06.00			
14	06.00 - 09.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
18	15.00 - 22.00	\boxtimes		
20	08.45 - 22.00			
20	22.00 - 24.00		\boxtimes	
21	00.00 - 06.00		\boxtimes	
21	06.00 - 09.00			
22	15.00 - 19.00	\boxtimes		
26	08.45 - 22.00	\boxtimes		
28	15.00 - 22.00	\boxtimes		
30	12.00 - 23.00			
30	23.00 - 24.00		\boxtimes	
31	00.00 - 07.00		\boxtimes	
31	07.00 - 14.00	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 136	Minuter 00	Timmar 56	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 05

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Jennelie Beng						Personnummer (12 siffror)	
	tsson					19900708-0121	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämnar	du den till d	in arbetsgivare. Du sor	
2. Du som är a		nt				_	
⁻ örnamn och efterr Kariann Olsso						Personnummer (12 siffror) 19690106-4649	
			. 10				
	sistent Nej	en av kollektiv	avtal?				
Ja	Nej						
I. Uppgifter or	n beräl	kningsperiod ei	nligt arbets	stidslagen eller kollek	tivavtal		
Den arbetsgiv	arorgar Issan ka	nisation som and an komma att ko	rdnaren tilll	nör kan svara på frågor uppgifter som du lämn	om beräknii		
rån och med 2020-04-01			Från och med från o			och med till och med	
rån och med till och med		Från och med till och med Frå			Från och med till och med		
					France	n med i till och med	
☐ Jag har själ	v anställ nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	inte i något i	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109	
Jag har själ	v anställ nlitar	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	
Jag har själ Personen a en assistan	v anställ nlitar	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	
Jag har själ Personen a en assistan	v anställ nlitar	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 själ Personen a en assistan	v anställ nlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något iren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer	
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	v anställ nlitar s-	t 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 iren FAMILJE afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenter	n som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer	
Jag har själ Personen a en assistan anordnare 6. Underskrift	v anställ nlitar s-	t 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 iren 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 assistenten? Namn på arbetsgivaren	n som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer	

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
08	23.00 - 24.00		\boxtimes						
09	00.00 - 07.00		\boxtimes						
09	07.00 - 09.00		\boxtimes						
09	09.00 - 12.00								
09	23.00 - 24.00		\boxtimes						
10	00.00 - 07.00		\boxtimes						
10	07.00 - 09.00		\boxtimes						
10	09.00 - 12.00	\boxtimes							
22	22.00 - 23.00		\boxtimes						
22	23.00 - 24.00		\boxtimes						
23	00.00 - 07.00		\boxtimes						
23	07.00 - 09.00		\boxtimes						
23	09.00 - 12.00	\boxtimes							
23	22.00 - 23.00		\boxtimes						
23	23.00 - 24.00		\boxtimes						
24	00.00 - 07.00		\boxtimes						
24	07.00 - 09.00		\boxtimes						
24	09.00 - 12.00	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 12	Minuter 00	Timmar 42	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 05

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

						Personnummer (12 siffror)
Jennelie B	engtsson					19900708-0121
2. Redovis	ning av all utfö	rd assistans ur	nder månade	n		
Aktiv tid		Väntetid,	faktiska timmar	I	Beredskaps	stid, faktiska timmar
immar	minuter	timmar	minuter	t	immar	minuter
420	00	264	00		0	00
3. Har ass	istans utförts i l	barnomsorg, sl	cola eller dag	glig verksamhet		
			•			
Ja	Nej					
4. Har du v	/årdats på sjukl	hus den här må	naden?			
Nej						
	rån och med (år, må	nad, dag) Klock	slag	Till och med (år, månad,	dag)	Klockslag
Ja						
5. Har du v	vistats i ett land	l utanför EES-o	mrådet och a	anlitat en assistent i	oå plats'	?
				anlitat en assistent	<u> </u>	
					<u> </u>	? dlingar som styrker dina upp
					<u> </u>	
Ja B	ifoga en förklaring t	ill varför du behövd	le anlita en assi	stent på plats. Skicka ocl	<u> </u>	
Ja B	ifoga en förklaring t r om du har köp	ill varför du behövd	le anlita en assi h fått ersättn	stent på plats. Skicka ocl	<u> </u>	
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ	ifoga en förklaring t r om du har köp t föregående månad	ill varför du behövd ot assistans oc s utbetalning till köp	le anlita en assi h fått ersättn av personlig ass	stent på plats. Skicka ocl	<u> </u>	
Ja B	ifoga en förklaring t r om du har köp	ill varför du behövd ot assistans oc s utbetalning till köp	le anlita en assi h fått ersättn	stent på plats. Skicka ocl	<u> </u>	
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ	ifoga en förklaring t r om du har köp t föregående månad	ill varför du behövd ot assistans oc s utbetalning till köp	le anlita en assi h fått ersättn av personlig ass	stent på plats. Skicka ocl	<u> </u>	
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ	ifoga en förklaring t r om du har köp t föregående månad: Nej, det f	ill varför du behövd ot assistans oc s utbetalning till köp	le anlita en assi h fått ersättn av personlig ass	stent på plats. Skicka ocl	<u> </u>	
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi	ifoga en förklaring t r om du har köp t föregående månad: Nej, det f	ill varför du behövd pt assistans oc s utbetalning till köp finns	le anlita en assi h fått ersättn av personlig ass kronor kvar	stent på plats. Skicka ocl ning i efterskott istans?	kså in hand	
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra	r om du har köpt föregående månade Mej, det forester for til krift ur på heder och sa	ot assistans oc s utbetalning till köp finns	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar	stent på plats. Skicka ocl ing i efterskott istans?	kså in hand	dlingar som styrker dina upp
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte	r om du har köp t föregående månade Nej, det f krift ur på heder och sal erna förändras mås	ot assistans oc s utbetalning till köp finns	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar rna i blanketter	stent på plats. Skicka ocl ing i efterskott istans?	kså in hand	dlingar som styrker dina upp
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte	r om du har köp t föregående månad: Nej, det f krift r på heder och sal rna förändras mås	ot assistans oc s utbetalning till köp finns	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar rna i blanketter	stent på plats. Skicka och ing i efterskott istans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är sti	kså in hand	dlingar som styrker dina upp
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna	r om du har köp t föregående månad: Nej, det f krift r på heder och sal rna förändras mås	pt assistans oc s utbetalning till köp finns mvete att uppgifte ste jag meddela Fo e meddela Försäk	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar rna i blanketter	stent på plats. Skicka och ing i efterskott istans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är sti	kså in hand	dlingar som styrker dina upp t lämna felaktiga uppgifter,
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna	r om du har köp t föregående månad: Nej, det f krift r på heder och sal rna förändras mås	pt assistans oc s utbetalning till köp finns mvete att uppgifte ste jag meddela Fo e meddela Försäk	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar rna i blanketter	stent på plats. Skicka och ing i efterskott istans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är sti	kså in hand	dlingar som styrker dina upp t lämna felaktiga uppgifter,
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna	r om du har köp t föregående månad: Nej, det f krift r på heder och sal rna förändras mås	pt assistans oc s utbetalning till köp finns mvete att uppgifte ste jag meddela Fo e meddela Försäk	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar rna i blanketter	stent på plats. Skicka och ing i efterskott istans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är sti	kså in hand	dlingar som styrker dina upp t lämna felaktiga uppgifter,
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, m	r om du har köpt föregående månad Mej, det for for föregående månad mer för för för för för för för för för fö	ot assistans oc sutbetalning till köp finns	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar rna i blankettel örsäkringskass ringskassan nå	stent på plats. Skicka och sing i efterskott iistans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är sti år uppgifterna jag lämna	kså in hand	dlingar som styrker dina upp t lämna felaktiga uppgifter,
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, m	r om du har köp t föregående månad: Nej, det f krift r på heder och sal rna förändras mås	ot assistans oc sutbetalning till köp finns	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar rna i blankettel örsäkringskass ringskassan nå	stent på plats. Skicka och sing i efterskott iistans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är sti år uppgifterna jag lämna	kså in hand	dlingar som styrker dina upp t lämna felaktiga uppgifter,
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, m	r om du har köpt föregående månad Mej, det for for föregående månad mer för för för för för för för för för fö	pt assistans oc sutbetalning till köp finns	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar rna i blankettel örsäkringskass ringskassan nå	stent på plats. Skicka och sing i efterskott iistans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är sti år uppgifterna jag lämna	iga. raffbart at	dlingar som styrker dina upp t lämna felaktiga uppgifter,
Ja B 6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, m	r om du har köp t föregående månad: Nej, det f krift r på heder och sar rna förändras mås n något eller att inte ånad, dag) r om du som sk	pt assistans oc sutbetalning till köp finns	h fått ersättn av personlig ass kronor kvar rna i blankettel örsäkringskass ringskassan nå	stent på plats. Skicka och sing i efterskott iistans? n är riktiga och fullständ an. Jag vet att det är sti år uppgifterna jag lämna	iga. raffbart at	dlingar som styrker dina upp t lämna felaktiga uppgifter,

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	

Till och med (månad)
för att köpa personlig assistans?
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 återhetalningsskyldig om det har uthetalats för mycket ersättning för den

här perioden.