Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 06

Christoffer Wå	amn hlande	r				Personnummer (12 siffront 19890119-4657	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämnal	r du den till d	in arbetsgivare. Du s	
2. Du som är a		nt					
örnamn och eftern da-Caroline A		m				Personnummer (12 siffront 19910307-3020	
B. Omfattas as	sistent Nej	en av kollektiv	avtal?				
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	isation som and an komma att ko	ordnaren tilll	stidslagen eller kollek nör kan svara på frågo e uppgifter som du lämr	r om beräkniı	eller de perioder soi	
2020-04-01		20-07-31	Train con me	till oon med	Train oo	Timed time contine	
Från och med till och med			Från och med till och med Från o			och med till och med	
	- 1111 00	cn mea	Från och med	d I till och med	Från oc	n med till och me	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något i	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något iren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	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 ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pervolenställing 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 inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivaren	en) er	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per	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 inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) er	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	

2 (18)

00000	30290206
	FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	18.00 - 24.00								
03	00.00 - 07.15	\boxtimes							
06	18.00 - 24.00	\boxtimes							
07	00.00 - 08.15	\boxtimes							
09	18.00 - 24.00	\boxtimes							
10	00.00 - 07.15	\boxtimes							
11	10.30 - 18.30	\boxtimes							
12	07.00 - 15.00	\boxtimes							
16	18.00 - 24.00	\boxtimes							
17	00.00 - 07.15	\boxtimes							
20	18.00 - 24.00	\boxtimes							
21	00.00 - 08.15	\boxtimes							
30	18.00 - 24.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 90	Minuter 15	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						
2020-07-01, kl. 07.04	Ida-Caroline Ahnström	e-signering via Time2View	070 845 22 06					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efternamn Christoffer Wåhland	der				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
Du som är assisten är anordnare fyller				du den till di	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är assist	ent				
Förnamn och efternamn Gabriel Andersson					Personnummer (12 siffror) 19970109-7736
2451101741140100011					100101001100
3. Omfattas assiste	nten av kollektiv	avtal?			
Ja N	ej				
Unnaitter om ber	äkningeneried e	nligt orbots	tidologon ollar kallala	ivovtol	
			tidslagen eller kollek		
			ör kan svara på frågor		
ingår i den här tidsr		mtrollera de	uppgifter som du lämn	ar. Fyli i den	eller de perioder som
ingai i den nai tidsi	edovišningen.				
rån och med til	l och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2020-04-01 2	020-07-31				
rån och med til	l och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
. Anordnaren av p	ersonlig assistar	าร			
Jag har själv anst	ällt assistenten (Fyll	l inte i något n	ner under den här punkte	n)	
	Namn på anordna		·		Organisationsnummer
Personen anlitar en assistans-	VARBERGS		SSISTANS		769612-0109
anordnare	Kontaktperson				Telefon, även riktnummer
	Carina Gust	afsson och	n Birgitta Wåhlande	r	034 037 00 9
	Är anordnaren arb	oetsgivare för a	ssistenten?		
	∑ Ja				
	Nej, anord	naren är	Namn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	uppdragsg				
	assistente				
	en annan a	arbetsgivare			
	Nei, anord	naren är uppo	Iragsgivare åt assistenter	n som är egen	företagare.
. Underskrift av di	g som är anordn	are eller sjä	lv har anställt assiste	enten	
ag intygar att uppgifte	rna i blanketten är r	iktiga.			
	amnteckning				Telefon, även riktnummer
	-				

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	ı	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
28	10.30 - 15.30	\boxtimes								
29	07.00 - 15.00	\boxtimes								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 13	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	Namnteckning					
2020-06-30, kl. 18.07	Gabriel Andersson	e-signering via Time2View	072 522 92 72				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Christoffer Wå	amn hlander				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
	sistent fyller i tidsre Fyller sedan i punkt		ın 2. Sedan lämnar	du den till din	n arbetsgivare. Du som
. Du som är as örnamn och eftern					Personnummer (12 siffror)
innéa Handin					19950620-6524
. Omfattas as	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	X Nej				
		od enligt arbetstids anordnaren tillhör k			gsperioder.
Försäkringskas		tt kontrollera de upp			eller de perioder som
			Len	15.	len i
rån och med 2 020-04-01	till och med 2020-07-31	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
	till och med av personlig assi		till och med	Från och	med till och med
i. Anordnaren	av personlig assi				med till och med
5. Anordnaren	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109
i. Anordnaren ☐ Jag har själv ☐ Personen ar	av personlig assi / anställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson och B en arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi / anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, al uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer pordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson och B en arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi / anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson och B en arbetsgivare för assist nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	en) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi / anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, an uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer oprdnaren GS FAMILJEASS on ustafsson och B en arbetsgivare för assist mordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag rdnare eller själv h	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	en) r	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
01	18.00 - 24.00	\boxtimes							
02	00.00 - 07.15	\boxtimes							
03	07.00 - 18.15	\boxtimes							
04	18.00 - 24.00	\boxtimes							
05	00.00 - 07.15	\boxtimes							
08	10.30 - 18.30	\boxtimes							
10	10.30 - 18.15	\boxtimes							
12	18.00 - 24.00	\boxtimes							
13	00.00 - 08.15	\boxtimes							
14	08.00 - 18.15	\boxtimes							
17	10.30 - 18.15	\boxtimes							
22	07.00 - 15.00	\boxtimes							
24	07.00 - 15.00	\boxtimes							
25	18.00 - 24.00	\boxtimes							
26	00.00 - 07.15	\boxtimes							
27	06.45 - 18.15	\boxtimes							
28	08.00 - 18.15	\boxtimes							

1	Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 136	Minuter 45	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	
2020-0	6-29, kl. 08.51	Linnéa Handin	e-signering via Time2View	076 881 46 70	

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 06

Christoffer Wå	amn hlander	•				Personnumn 19890119-	ner (12 siffror) -4657
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgiv	are. Du som
. Du som är a		t					
örnamn och eftern Anna Kawalya		boro				Personnumn 19750502-	ner (12 siffror)
		en av kollektiv	avtal?			13730302	4020
	Nej	SII AV KOIIEKIIV	avtai:				
Unngifter	n horök	ningeneried o	nligt arbata	tidslagen eller kollekt	ivavtal		
Försäkringska ingår i den här	ssan ka tidsred	n komma att ko ovisningen.	ontrollera de	iör kan svara på frågor uppgifter som du lämn			rioder som
rån och med 2 020-04-01		h med 0-07-31	Från och med	till och med	Från och	n med	till och med
rån och med	till oc	h mad					
ran och med	- 1111 00	л теа	Från och med	I till och med	Från och	n med	till och med
. Anordnaren	av pers	sonlig assistar	ns	l I till och med ner under den här punkte		n med	till och med
. Anordnaren	av pers	sonlig assistar	ns I inte i något r	ner under den här punkte		Organisation 769612-0	snummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	ns linte i något r iren FAMILJEA afsson ocl	ner under den här punkte ASSISTANS n Birgitta Wåhlande	n)	Organisation 769612-0	snummer)109 n riktnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns linte i något r iren FAMILJEA afsson ocl	ner under den här punkte ASSISTANS n Birgitta Wåhlande	n)	Organisation 769612-0 Telefon, äver	snummer)109 n riktnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistentei	inte i något r iren FAMILJEA afsson ocl betsgivare för a naren är ivare åt	ner under den här punkte ASSISTANS n Birgitta Wåhlande	n)	Organisation 769612-0 Telefon, äver	snummer 0109 n riktnummer 00 9
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJEA afsson ocl betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ASSISTANS n Birgitta Wåhlande	n)	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037	snummer 0109 n riktnummer 00 9
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställt nlitar s-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb. Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något r iren FAMILJEA afsson ocl betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkte ASSISTANS n Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenter	n) r	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037	snummer 0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare Jag har själv	av pers v anställt nlitar s-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb. Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	Inte i något r FAMILJEA afsson ocl betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkte ASSISTANS n Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivaren	n) r	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037	snummer 0109 n riktnummer 00 9

7. K	edovisning av utför	d assistan	ıs	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.00 - 15.00			
02	07.00 - 18.15	\boxtimes		
03	18.00 - 24.00	\boxtimes		
04	00.00 - 07.15	\boxtimes		
04	07.15 - 10.30	\boxtimes		
06	07.00 - 15.00	\boxtimes		
07	08.00 - 15.00	\boxtimes		
09	07.00 - 18.15	\boxtimes		
10	18.00 - 24.00	\boxtimes		
11	00.00 - 07.15	\boxtimes		
11	18.15 - 24.00	\boxtimes		
12	00.00 - 07.15	\boxtimes		
13	18.00 - 24.00	\boxtimes		
14	00.00 - 08.15	\boxtimes		
15	07.00 - 15.00	\boxtimes		
17	18.00 - 24.00	\boxtimes		
18	00.00 - 07.15	\boxtimes		
18	18.15 - 24.00	\boxtimes		
19	00.00 - 07.15	\boxtimes		
20	08.00 - 15.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
22	18.00 - 24.00	\boxtimes		
23	00.00 - 07.15			
23	18.00 - 24.00	\boxtimes		
24	00.00 - 07.15	\boxtimes		
25	14.45 - 18.15	\boxtimes		
26	18.00 - 24.00	\boxtimes		
27	00.00 - 07.00	\boxtimes		
27	18.00 - 24.00	\boxtimes		
28	00.00 - 08.15	\boxtimes		
30	07.00 - 18.15	\boxtimes		

1	Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 212	Minuter 15	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	
2020-06-30, kl.	18.25	Anna Kawalya Westerberg i e-signering via Time2View	073 032 33 43	

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

2020-04-01 2020-07-31 Från och med till och med Från och med till och	Förnamn och efternan Christoffer Wåhl					Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
ar anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. Du som är assistent Ja						
Personnummer (12 siff 19790524-4690 Omfattas assistenten av kollektivavtal? Ja				dan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som
Anordnaren av personlig assistans anordnaren i lill och med lill och m						
. Omfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej		• • • •				` ′
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder so ingår i den här tidsredovisningen. dan och med till	iattias Torbiorii	15011				19790524-4090
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder so ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Trån	. Omfattas assi	stenten av kollek	tivavtal?			
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder so ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Trån	Ja 🔯	7 Nei				
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder so ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Till och med Trån och med Till						
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder so ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med						
Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder so ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Trån och med Tr						
ingår i den här tidsredovisningen. Tån och med till och med t						
Day till och med t	•		kontrollera de u	opgifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder som
Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten en annan arbetsgivare Namn på arbetsgivaren Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumm 034 037 00 9 Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	ingar i den nar ti	asreaovisningen.				
Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans-anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	2020-04-01	2020-07-31				
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans- anordnare Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	. Anordnaren a	v personlig assist	tans			
Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är utppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Lunderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.					`	
Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Jag har själv a	anställt assistenten (F	-yll inte i något me	r under den här punkte	n)	
en assistans- anordnare WARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Personen anlit	har I '				
Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.		VARBERG	S FAMILJEAS	SISTANS		
Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	anordnare		etafeson och l	Riraitta Wåhlanda	•	· ·
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Lunderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						034 037 00 9
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.			arbetsgivare for assi	stemen:		
Nej, anordnaren al uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		∑ 3a				1 -
assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.			nunaren ar	amn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.			, ,			
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		CITAIIII	in arbeisgivare			
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Nej, and	ordnaren är uppdra	gsgivare åt assistenter	n som är egenf	företagare.
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
	. Underskrift av	dig som är anord	dnare eller själv	har anställt assiste	enten	
atum Namnteckning Telefon. även riktnumm	ag intygar att uppg	jifterna i blanketten ä	r riktiga.			
1	Datum	Namnteckning				Telefon, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
07	18.00 - 24.00	\boxtimes							
80	00.00 - 07.15	\boxtimes							
80	18.15 - 24.00	\boxtimes							
09	00.00 - 07.15	\boxtimes							
11	07.00 - 13.30	\boxtimes							
14	18.00 - 24.00	\boxtimes							
15	00.00 - 07.15	\boxtimes							
15	18.15 - 24.00	\boxtimes							
16	00.00 - 07.15	\boxtimes							
19	18.00 - 24.00	\boxtimes							
20	00.00 - 08.15	\boxtimes							
21	18.00 - 24.00	\boxtimes							
22	00.00 - 07.15	\boxtimes							
24	18.00 - 24.00	\boxtimes							
25	00.00 - 07.15	\boxtimes							
26	10.30 - 18.15	\boxtimes							
28	18.00 - 24.00	\boxtimes							
29	00.00 - 07.15	\boxtimes							
29	18.15 - 24.00	\boxtimes							
30	00.00 - 07.15	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 133	Minuter 45	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	
	2020-06-30, kl. 09.25	Mattias Torbiörnson	e-signering via Time2View	070 969 99 77	

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 06

Christoffer Wa	namn åhlande	r				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
			ovisningen på sid - 6 på sidan 1.	lan 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är a	assister	nt				
örnamn och efter						Personnummer (12 siffror)
Andréas Walli	n					19891025-6638
3. Omfattas as	sistent	en av kollekt	ivavtal?			
Ja	Nej					
l. Uppgifter oւ	m beräk	ningsperiod	enligt arbetstid	slagen eller kollekt	ivavtal	
	assan ka	an komma att		kan svara på frågor opgifter som du lämn		gsperioder. eller de perioder som
rån och med 2020-04-01		ch med 20-07-31	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med		ch med		T		
	- 1111 01	Cirilled	Från och med	till och med	Från och	med till och med
5. Anordnaren	n av per	sonlig assist	ans Tyll inte i något mel	i till och med r under den här punkte		
5. Anordnaren Jag har själ	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F	ans yll inte i något mel naren	r under den här punkte		Organisationsnummer
5. Anordnaren	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans yll inte i något mel naren S FAMILJEAS	r under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer inaren S FAMILJEAS stafsson och E	r under den här punkte SISTANS Birgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mel naren S FAMILJEAS	r under den här punkte SISTANS Birgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, ano uppdrag assisten	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson och E arbetsgivare för assis	r under den här punkte SISTANS Birgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans yll inte i något mer s FAMILJEAS stafsson och E arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	r under den här punkte SISTANS Birgitta Wåhlande stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	n av peralv anställi anlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans Tyll inte i något men inaren S FAMILJEAS stafsson och E arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdra	r under den här punkte SISTANS Birgitta Wåhlande stenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av peralv anställing anlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans Tyll inte i något mer S FAMILJEAS Stafsson och E arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdra	sistans Sistans Sirgitta Wåhlande stenten? amn på arbetsgivaren	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

kassan
gs
Ξ
sä
Ö
á
D
Faststä
=
8
ш
15
9
3028
풋

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	10.30 - 18.15	\boxtimes							
04	10.30 - 18.15	\boxtimes							
05	07.00 - 15.00	\boxtimes							
06	10.30 - 18.15	\boxtimes							
07	10.30 - 18.15	\boxtimes							
80	07.00 - 15.00	\boxtimes							
10	07.00 - 15.00	\boxtimes							
13	08.00 - 18.15	\boxtimes							
15	10.30 - 18.30	\boxtimes							
17	07.00 - 15.00	\boxtimes							
18	11.00 - 18.30	\boxtimes							
19	07.00 - 13.00	\boxtimes							
22	10.30 - 18.15	\boxtimes							
23	07.00 - 18.15	\boxtimes							
24	10.30 - 18.15	\boxtimes							
25	07.00 - 15.00								
26	07.00 - 15.00	\boxtimes							
29	10.30 - 18.30	\boxtimes							

ű i	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 145	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00
-----	---	---------------	------------	--------------------	-------------------	--------------------	-------------------

Aktiv tid

Väntetid

Beredskapstid

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
2020-07-01, kl. 09.27	Andréas Wallin	e-signering via Time2View	073 384 20 31					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 06

Omnistorier Wa	namn I hlande	r				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657			
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (ar du den till c	in arbetsgivare. Du son			
2. Du som är a									
örnamn och eftern						Personnummer (12 siffror)			
Birgitta Wåhlander 19601007-4620									
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?						
☐ Ja Nej									
. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal				
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder som ingår i den här tidsredovisningen.									
rån och med 2020-04-01		ch med 20-07-31	Från och med	d till och med	Från oc	och med till och med			
rån och med	till o	ch med	Fuên a ala ma a						
		Sir med	Från och med	d I till och med	Från oc	h med till och med			
	av per	sonlig assistar	ns I inte i något i	mer under den här punk		h med I till och med Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer			
Jag har själv Personen ar en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns inte i något i iren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109			
Jag har själv Personen ar en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns inte i något i iren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer			
Jag har själv Personen ar en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente	inte i något i uren FAMILJE afsson oc betsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer			
Jag har själv Personen ar en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a naren är rivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten?	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer			
Jag har själv Personen ar en assistans 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	inte i något interen FAMILJE afsson och betsgivare för af naren är ivare åt in som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer			
Jag har själv Personen ar en assistans 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	inte i något inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten? Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer			

Dag	edovisning av utförd Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	D	ag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
05	15.00 - 24.00	\boxtimes								
06	00.00 - 07.15	\boxtimes								
12	15.00 - 18.00	\boxtimes								
16	07.15 - 18.00	\boxtimes								
18	07.15 - 11.00	\boxtimes								
19	13.00 - 18.00	\boxtimes								
20	15.00 - 18.15	\boxtimes								
21	08.15 - 18.00	\boxtimes								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 51	Minuter 45	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				
2020-06-30, kl. 17.12	Birgitta Wåhlander	e-signering via Time2View	070 939 79 97				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 06

Christoffer Wå	namn I hlande	r				Personnumme 19890119-4		
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till d	in arbetsgiva	re. Du som	
2. Du som är a								
örnamn och efterr L ars Wåhland e						Personnummer (12 siffror) 19580518-4610		
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?								
4. Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder se ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Från och med till och med till och med till och med								
2020-04-01	202	20-07-31						
Från och med till och med								
Tarroommed	T LIII OC	ch med	Från och med	d till och med	Från oc	h med	till och med	
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt	ten)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även	nummer 1 09 riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsr	nummer 1 09 riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnagsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även	nummer 09 riktnummer 0 9	
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten?	er	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 0	nummer 09 riktnummer 0 9	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten? Namn på arbetsgivaren	er en som är eger	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 0	nummer 109 riktnummer 09	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson och etsgivare för af etsgivare åt en som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	er en som är eger	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 0	nummer 109 riktnummer 09	

16 (18)

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 07.15	\boxtimes		
05	15.00 - 18.00	\boxtimes		
05	18.00 - 24.00	\boxtimes		
06	00.00 - 07.00	\boxtimes		
12	10.00 - 18.15	\boxtimes		
16	07.00 - 18.15			
18	07.00 - 15.00	\boxtimes		
19	10.30 - 18.15	\boxtimes		
20	15.00 - 18.00	\boxtimes		
21	08.00 - 18.15	\boxtimes		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 71	Minuter 45	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					
2020-06-30, kl. 17.14	Lars Wåhlander	e-signering via Time2View	073 060 14 51					

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Christoffo			Förnamn och efternamn					
Christoffer Wåhlander						19890119-4657		
2. Redovi	sning av all utförd a	ssistans und	ler månade	n				
Aktiv tid			ktiska timmar		eredskap	stid, faktiska timmar		
immar	minuter	timmar	minuter	ti	mmar	minuter		
855	00	0	00		0	00		
3. Har ass	sistans utförts i barr	nomsorg, sko	ola eller daç	glig verksamhet				
Ja	Nej							
4. Har du	vårdats på sjukhus	den här mån	aden?					
Nej								
Ja F	Från och med (år, månad,	dag) Klocksla	ag	Till och med (år, månad, o	dag)	Klockslag		
5 Hardu	vistats i ett land uta	nför EES-om	ırådet och a	anlitat en assistent p	å plats'	?		
				<u> </u>	så in han	dlingar som styrker dina uppg		
Ja [rför du behövde ssistans och etalning till köp av	anlita en assi	stent på plats. Skicka ock	så in han	dlingar som styrker dina uppg		
Ja E 6. Fyll i hå Har du anvär Ja 7. Unders	Bifoga en förklaring till va	rför du behövde ssistans och etalning till köp av kr	anlita en assi fått ersättn v personlig ass ronor kvar	stent på plats. Skicka ock ling i efterskott istans?		dlingar som styrker dina uppg		
Ja E 6. Fyll i ha Har du anväl Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift	Bifoga en förklaring till va Bir om du har köpt as nt föregående månads utb Nej, det finns krift ar på heder och samvelerna förändras måste ja	rför du behövde ssistans och etalning till köp av kr	fått ersättn v personlig ass conor kvar na i blanketter säkringskass	stent på plats. Skicka ock ing i efterskott istans?	ga. affbart at	t lämna felaktiga uppgifter,		
Ja E 6. Fyll i ha Har du anvär Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgiftatt utelämn	Bifoga en förklaring till va Bir om du har köpt as nt föregående månads utb Nej, det finns krift ar på heder och samvet erna förändras måste ja a något eller att inte me	rför du behövde ssistans och etalning till köp av kr	fått ersättn v personlig ass conor kvar na i blanketter säkringskass	stent på plats. Skicka ock ing i efterskott istans? n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är stra	ga. affbart at	t lämna felaktiga uppgifter,		
Ja E 6. Fyll i hå Har du anvär Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift att utelämn Datum (år, m	Bifoga en förklaring till va Bir om du har köpt as nt föregående månads utb Nej, det finns krift ar på heder och samvet erna förändras måste ja a något eller att inte me	ssistans och etalning till köp av kr	fått ersättn v personlig ass ronor kvar na i blanketter säkringskass ngskassan nä	stent på plats. Skicka ock ing i efterskott istans? n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är stra år uppgifterna jag lämnat	ga. affbart at	is.		
Ja E 6. Fyll i hå Har du anvär Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift att utelämn Datum (år, m	Bifoga en förklaring till va Bir om du har köpt as nt föregående månads utb Nej, det finns krift ar på heder och samvet erna förändras måste ja a något eller att inte me ånad, dag) Na	ssistans och etalning till köp av kr ete att uppgiftern g meddela Försäkrir mnteckning	fått ersättn v personlig ass ronor kvar na i blanketter säkringskass ngskassan nä	stent på plats. Skicka ock ing i efterskott istans? n är riktiga och fullständi an. Jag vet att det är stra år uppgifterna jag lämnat	ga. affbart at förändra	t lämna felaktiga uppgifter, as.		

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 f	örskott		
10.a Uppgift om perioden			
Från och med (månad)	Till 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 utbeta	ıld ersättning?
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

— Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den	Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.	
här perioden.	Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.	_