Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

839 88 Östersund

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

1. Personen som har personlig assistans Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) Christoffer Wåhlander 19890119-4657 Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du som är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. 2. Du som är assistent Personnummer (12 siffror) Förnamn och efternamn Ida-Caroline Ahnström 19910307-3020 3. Omfattas assistenten av kollektivavtal? X Nej Ja 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 som ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med 2020-08-01 2020-11-30 Från och med till och med till och med till och med Från och med Från och med 5. Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Namn på anordnaren Personen anlitar Organisationsnummer VARBERGS FAMILJEASSISTANS 769612-0109 en assistans-Kontaktperson Telefon, även riktnummer anordnare Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander 034 037 00 9 Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? X Ja Namn på arbetsgivaren Organisationsnummer Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. 6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga. Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

30590106

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
10	18.00 - 24.00	\boxtimes							
11	00.00 - 08.15	\boxtimes							
20	18.00 - 24.00	\boxtimes							
21	00.00 - 07.15	\boxtimes							
24	18.00 - 24.00	\boxtimes							
25	00.00 - 08.15	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 41	Minuter 45	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är r	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-11-01, kl. 14.55	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 - 10

	amn					Personnummer (12 siffror)
Christoffer Wål	hlande	r				19890119-4657
		iyller i tidsredovi edan i punkt 3 - (sidan 2. Sedan lämnar .	du den till di	n arbetsgivare. Du sor
2. Du som är as	ssister	nt				
örnamn och efterna						Personnummer (12 siffror)
Emma Eliasson	1					19920304-2180
3. Omfattas ass	sistent	en av kollektiv	avtal?			
Ja	Nej					
I. Uppgifter om	n beräk	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kollekti	ivavtal	
		<u> </u>		ör kan svara på frågor		ngsperioder
				uppgifter som du lämna		
ingår i den här				appginor com ac icimin	21. 1 yii 1 0011	oner de perioder com
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2020-08-01	202	20-11-30				
		ch 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
rån och med	till o	ch med		till och med	Från och	med till och med
Från och med 5. Anordnaren	till o	ch med sonlig assistar	ns			med till och med
Från och med 5. Anordnaren	till o	ch med sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns Linte i något n	till och med ner under den här punkter		
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns Linte i något n	ner under den här punkter		Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns Linte i något n	ner under den här punkter		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns Linte i något n eren FAMILJEA	ner under den här punkter	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något n iren FAMILJEA	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ark	ns I inte i något n iren FAMILJEA	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ark	ns I inte i något n iren FAMILJEA afsson och betsgivare för a	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander ssistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord	inte i något n iren FAMILJEA afsson och betsgivare för a	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ark Ja Nej, anord uppdragsg	inte i något n iren FAMILJEA afsson och betsgivare för a	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander ssistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	ren FAMILJEA afsson och etsgivare för a	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander ssistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något n iren FAMILJEA afsson och betsgivare för a	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander ssistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an 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	ren FAMILJEA afsson och etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander ssistenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an 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	ren FAMILJEA afsson och etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans- anordnare	av per anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	ns I inte i något naren FAMILJEA afsson och betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenten	som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans- anordnare	av per anställ nlitar	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	ns I inte i något n ren FAMILJEA afsson och betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans- anordnare	av per anställ nlitar	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	ns I inte i något n ren FAMILJEA afsson och betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkter ASSISTANS n Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistenten	som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	10.30 - 18.15			
05	10.30 - 18.30	\boxtimes		
07	10.30 - 18.15	\boxtimes		
08	10.30 - 18.15			
10	08.00 - 15.00	\boxtimes		
11	10.30 - 18.15	\boxtimes		
12	10.30 - 18.30	\boxtimes		
14	10.30 - 18.15	\boxtimes		
16	10.30 - 18.15			
28	10.30 - 18.15	\boxtimes		
30	10.30 - 18.30			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 85	Minuter 15	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är ril	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-11-02, kl. 10.19	Emma Eliasson	e-signering via Time2View	072 389 30 28

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

www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

1. Personen som har personlig assistans Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) Christoffer Wåhlander 19890119-4657 Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du som är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. 2. Du som är assistent Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) Linnéa Handin 19950620-6524 3. Omfattas assistenten av kollektivavtal? X Nej Ja 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 som ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med 2020-08-01 2020-11-30 Från och med till och med till och med till och med Från och med Från och med 5. Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Namn på anordnaren Personen anlitar Organisationsnummer VARBERGS FAMILJEASSISTANS 769612-0109 en assistans-Kontaktperson Telefon, även riktnummer anordnare Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander 034 037 00 9 Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? X Ja Namn på arbetsgivaren Organisationsnummer Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. 6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga. Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

30590106

6 (18)

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 07.15	\boxtimes							
02	07.00 - 15.00	\boxtimes							
03	07.00 - 18.15	\boxtimes							
04	08.00 - 18.15	\boxtimes							
06	07.00 - 18.15	\boxtimes							
07	18.00 - 24.00	\boxtimes							
08	00.00 - 07.15	\boxtimes							
13	07.00 - 15.00	\boxtimes							
15	18.00 - 24.00								
16	00.00 - 07.15								
17	06.45 - 18.15								
18	08.00 - 18.15								
20	07.00 - 15.00	\boxtimes							
22	17.30 - 24.00								
23	00.00 - 07.15								
25	08.00 - 18.15								
26	18.00 - 24.00	\boxtimes							
27	00.00 - 07.15	\boxtimes							
28	18.00 - 24.00	\boxtimes							
29	00.00 - 07.15	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 162	Minuter 45	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är ril	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-10-29, kl. 11.58	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 - 10

Christoffer Wå	hlander					Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
		ller i tidsredovi an i punkt 3 - 6			r du den till d	in arbetsgivare. Du som
2. Du som är a Förnamn och efterr						Personnummer (12 siffror)
Anna Kawalya		erg				19750502-4625
3. Omfattas as	sistenter Nej	n av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiv	arorganis ssan kan	sation som and komma att ko visningen.	rdnaren tillh		r om beräknir	eller de perioder som
2020-08-01)-11-30	Train con med	i ili oon med	Train ooi	Timed Timed
Från och med	till och	med	Från och med	till och med		1 20 1
					Från och	n med till och med
	v anställt a	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställt a	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själ Personen a en assistans	v anställt a	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställt a	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något ren FAMILJE/ afsson och etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen al en assistans anordnare	v anställt a	Assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta År anordnaren arb Ja Nej, anordna 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 punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) er	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Personen a en assistant anordnare	v anställt a	Assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Ar anordnaren arb Ja Nej, anordna uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordna namnan a Nej, anordna namnan a Nej, anordnam ar	inte i något i ren FAMILJE/ afsson och etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) er	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

7. Redovisning av utförd assistans								
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid				
01	18.00 - 24.00	\boxtimes						
02	00.00 - 07.15	\boxtimes						
02	18.15 - 24.00	\boxtimes						
03	00.00 - 07.15	\boxtimes						
05	07.00 - 15.00	\boxtimes						
06	18.00 - 24.00	\boxtimes						
07	00.00 - 07.15	\boxtimes						
08	18.00 - 24.00	\boxtimes						
09	00.00 - 07.15	\boxtimes						
12	07.00 - 13.45	\boxtimes						
13	17.45 - 24.00	\boxtimes						
14	00.00 - 07.00	\boxtimes						
14	18.00 - 24.00	\boxtimes						
15	00.00 - 07.15	\boxtimes						
16	18.00 - 24.00	\boxtimes						
17	00.00 - 07.00	\boxtimes						
17	18.00 - 24.00	\boxtimes						
18	00.00 - 08.15	\boxtimes						
20	15.00 - 18.30	\boxtimes						
21	18.00 - 24.00	\boxtimes						

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
22	00.00 - 07.15			
23	07.00 - 15.00			
24	08.00 - 15.00	\boxtimes		
25	18.00 - 24.00			
26	00.00 - 08.00			
27	18.00 - 24.00			
28	00.00 - 07.15	\boxtimes		
29	17.30 - 24.00	\boxtimes		
30	00.00 - 07.15			
30	18.15 - 24.00	\boxtimes		
31	00.00 - 08.15	\boxtimes		

1	Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 208	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				
2020-10-31, kl. 12.43	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 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och eftern	m har personlig			Personnummer (12 siffro
Christoffer Wå	hlander			19890119-4657
	sistent fyller i tidsre yller sedan i punk		an 2. Sedan lämnar	du den till din arbetsgivare. Du so
. Du som är a				
örnamn och eftern				Personnummer (12 siffro
lattias Torbiö	rnson			19790524-4690
0		.1.4 4-10		
	sistenten av kolle	ektivavtai?		
Ja	X Nej			
Uppgifter on	n beräkningsperi	od enligt arbetstid	slagen eller kollek	tivavtal
				om beräkningsperioder.
				ar. Fyll i den eller de perioder son
	tidsredovisninger		pgiitei soin da iainii	ar. I yii i deli eller de perioder son
ingar raon na	tidorodoviorimgor	•		
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med till och med
020-08-01	2020-11-30			
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med till och med
. Anordnaren	av personlig ass	istans		
.lag har siälv	, anställt assistenter	(Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)
oug nar ojur	Namn på ar		- and a don not purme	
Personen a	nlitar VADDE	RGS FAMILJEAS	SISTANS	Organisationsnummer 769612-0109
en assistans	Kontaktpers		SISTANS	Telefon, även riktnumme
anordnare			Birgitta Wåhlande	
		en arbetsgivare för assis		.
		Ü		
		I N I		Organizationan
		anorunaren ar	amn på arbetsgivaren	Organisationsnummer
	1 1 1 1 1	ragsgivare åt tenten som har		
		nan arbetsgivare		
	Cirai	indir dibotogivaro		
	Nej, a	anordnaren är uppdra	gsgivare åt assistenter	n som är egenföretagare.
			har anetällt acciete	enten
. Underskrift	av dig som ar and	pronare eller sjalv	iiai aiistaiit assiste	
	av dig som ar and pgifterna i blankette		ilai alistalli assiste	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
6. Underskrift a lag intygar att up Datum			iiai aiistaiit assiste	Telefon, även riktnumme

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)
01	07.00 - 15.00					
04	18.00 - 24.00	\boxtimes				
05	00.00 - 07.15	\boxtimes				
05	18.15 - 24.00	\boxtimes				
06	00.00 - 07.15	\boxtimes				
09	18.00 - 24.00	\boxtimes				
10	00.00 - 08.15	\boxtimes				
11	18.00 - 24.00	\boxtimes				
12	00.00 - 07.15	\boxtimes				
12	18.15 - 24.00	\boxtimes				
13	00.00 - 07.15	\boxtimes				
15	07.00 - 14.15	\boxtimes				
18	18.00 - 24.00	\boxtimes				
19	00.00 - 07.15	\boxtimes				
19	18.15 - 24.00	\boxtimes				
20	00.00 - 07.15	\boxtimes				
22	07.00 - 15.00	\boxtimes				
23	18.00 - 24.00	\boxtimes				
24	00.00 - 08.15	\boxtimes				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 130	Minuter 30	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			
2020-11-01, kl. 19.48	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 - 10

Christoffer Wå	amn hlander					Personnumme 19890119-4	. ,	
Du som är ass är anordnare f				sidan 2. Sedan lämna	r du den till di	n arbetsgivaı	re. Du som	
2. Du som är a								
Förnamn och eftern Andréas Wallir						Personnumme 19891025-6	` ,	
3 Omfattas as	eistantan	av kollektiva	avtal?					
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?								
l. Uppgifter on	n beräknir	ngsperiod er	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal			
	ssan kan k	komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du lämi			oder som	
rån och med	till och m		Från och med	till och med	Från och	n med t	till och med	
2020-08-01 Från och med	2020-1							
			Från och med	till och med	Från och	med It	till och med	
	T (III OCITII	neu	Från och med	d I till och med	Från och	n med t	till och med	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al	av persor v anställt as:	nlig assistan sistenten (Fyll	s inte i något r	mer under den här punkt		Organisationsr	nummer	
5. Anordnaren Jag har själ	av persor v anställt as: Na Na Nitar S- Na Ko	nlig assistan sistenten (Fyll amn på anordnar ARBERGS ontaktperson	s inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även	nummer 1 09 riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av persor / anställt ass nlitar S- Ko Ci	nlig assistan sistenten (Fyll amn på anordnar ARBERGS ontaktperson	s inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsr	nummer 1 09 riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av persor / anställt ass nlitar S- Ko Ci	nlig assistan sistenten (Fyll amn på anordnar ARBERGS ontaktperson arina Gusta anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även	nummer 109 riktnummer 09	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av persor / anställt ass nlitar S- Ko Ci	nlig assistan sistenten (Fyll amn på anordnar ARBERGS ontaktperson arina Gusta anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a maren är vare åt n som har urbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten?	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 00 Organisationsr	nummer 109 riktnummer 09	
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av persor v anställt as: hlitar G- Är	nlig assistan sistenten (Fyll amn på anordnar ARBERGS ontaktperson arina Gusta anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a maren är vare åt n som har urbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten?	en) er	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 00 Organisationsr	nummer 109 riktnummer 09	
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av persor v anställt ass nlitar S- Ro Ar	nlig assistan sistenten (Fyll amn på anordnar ARBERGS ontaktperson arina Gusta anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a Nej, anordr	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a naren är vare åt n som har urbetsgivare naren är uppe	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) er	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 00 Organisationsr	nummer 109 riktnummer 09	

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	10.30 - 18.30	\boxtimes		
07	07.00 - 15.00	\boxtimes		
08	07.00 - 15.00	\boxtimes		
09	07.00 - 18.15	\boxtimes		
10	10.30 - 18.15	\boxtimes		
11	08.00 - 15.00			
13	10.30 - 18.15	\boxtimes		
14	07.00 - 15.00	\boxtimes		
15	10.30 - 18.15			
16	07.00 - 14.00			
27	07.00 - 18.15			
28	07.00 - 15.00			
31	08.00 - 18.15			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 110	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			
2020-11-02, kl. 07.47	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 - 10

Christoffer Wå	amn hlande	er				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
		fyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6			r du den till d	in arbetsgivare. Du son
2. Du som är a		nt				Personnummer (12 siffror)
Birgitta Wåhlaı						19601007-4620
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?			
Ja	Nej					
ingår i den här	tidsred	ch med	rntrollera de		nar. Fyll i der Från oc	n med till och med
2020-08-01 Från och med		20-11-30				
	till O	ch med	Från och med	d fill och med	Från oc	n med till och med
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna	inte i något i	mer under den här punkt		Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll	inte i något i	mer under den här punkt		
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	inte i något ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av per	sonlig assistar 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 oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställ nlitar S-	sonlig assistar 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 i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivaren	en) er	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar 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 oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) er	Organisationsnummer 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
03	18.00 - 24.00	\boxtimes							
04	00.00 - 08.00	\boxtimes							
21	07.00 - 17.00	\boxtimes							
23	10.30 - 18.15	\boxtimes							
24	15.00 - 18.00								
29	07.15 - 17.30	\boxtimes							
30	07.15 - 10.30	\boxtimes							
31	18.15 - 24.00								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 54	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		
2020-11-02, kl. 11.14	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 - 10

Christoffer Wå	namn ihlande	r					Personnumr 19890119	ner (12 siffror) -4657
		yller i tidsredov dan i punkt 3 -		sidan 2. Sedan läm	nar du de	n till din	arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är a		nt						
örnamn och efterr								ner (12 siffror)
Lars Wåhlande	er					1	19580518	-4610
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
Ja	Nej							
l. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kol	lektivavta	al		
Den arbetsgiv	arorgan	isation som and	ordnaren tilli	nör kan svara på frå	gor om be	eräkning	sperioder	
				uppgifter som du lä				
ingår i den hä				appgo. com aa io			ро	
3		3 -						
rån och med	till o	ch med	Från och med	Från och med till och med Från och		Från och m	ned	till och med
2020-08-01	202	20-11-30						
Från och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	F	Från och m	ned	till och med
rån och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	F	Från och m	ned	till och med
Från och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	Ī	Från och m	ned	till och med
				d till och med	F	Från och m	ned	till och med
		ch med sonlig assistaı		d till och med	F	Från och m	ned	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assista	ns	d till och med		Från och m	ned	till och med
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assistal	n s I inte i något i					
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna	ns I inte i något i	mer under den här pur			Organisation	snummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS	ns I inte i något i	mer under den här pur			Organisation 769612-0	isnummer)109
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här pur	nkten)	C	Organisatior 769612- Felefon, äve	nsnummer)109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan	nkten)	C	Organisation 769612-0	nsnummer)109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan	nkten)	C	Organisatior 769612- Felefon, äve	nsnummer)109 n riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan:	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan	nkten)	C	Organisatior 769612- Felefon, äve	nsnummer)109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson oc betsgivare för a	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan	nkten)	7	Organisatior 769612- Felefon, äve	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson oc betsgivare för a	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan	nkten)	7	Organisatior 769612- (Felefon, äve 034 037	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art	ren FAMILJE afsson oc betsgivare för a	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan	nkten)	7	Organisatior 769612- (Felefon, äve 034 037	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assistant assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS) Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsgassistente	ren FAMILJE afsson oc betsgivare för a	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan	nkten)	7	Organisatior 769612- (Felefon, äve 034 037	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	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	aren FAMILJE afsson oc betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan assistenten? Namn på arbetsgivarer	nkten)		Organisatior 769612-1 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	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	aren FAMILJE afsson oc betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan	nkten)		Organisatior 769612-1 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	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	aren FAMILJE afsson oc betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan assistenten? Namn på arbetsgivarer	nkten)		Organisatior 769612-1 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fyloral Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan and Nej, anord Nej, anord Nej, anord Nej, anord	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson oc betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är upp	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan assistenten? Namn på arbetsgivarer dragsgivare åt assiste	nkten) nder n		Organisatior 769612-1 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fyloral Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan and Nej, anord Nej, anord Nej, anord Nej, anord	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson oc betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är upp	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan assistenten? Namn på arbetsgivarer	nkten) nder n		Organisatior 769612-1 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fyloral Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan and Nej, anord Nej, anord Nej, anord Nej, anord	I inte i något i aren FAMILJEA afsson oc betsgivare för a inaren är givare åt n som har arbetsgivare inaren är upp	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan assistenten? Namn på arbetsgivarer dragsgivare åt assiste	nkten) nder n		Organisatior 769612-1 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av pervolentiation av dig s	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	I inte i något i aren FAMILJEA afsson oc betsgivare för a inaren är givare åt n som har arbetsgivare inaren är upp	mer under den här pur ASSISTANS h Birgitta Wåhlan assistenten? Namn på arbetsgivarer dragsgivare åt assiste	nkten) nder n	i C	Organisatior 769612-1 Felefon, äve 034 037 Organisatior retagare.	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	g Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	18.00 - 24.00	\boxtimes							
04	00.00 - 08.00	\boxtimes							
19	07.00 - 18.30	\boxtimes							
21	07.15 - 18.15	\boxtimes							
22	10.30 - 17.30	\boxtimes							
23	15.00 - 18.00	\boxtimes							
24	13.00 - 18.15	\boxtimes							
26	07.45 - 18.15								
27	10.00 - 16.00								
29	07.00 - 17.30	\boxtimes							
30	07.00 - 15.00								
31	18.00 - 24.00								

Summa tid:	Akt	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 92	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			
2020-11-01, kl. 16.21	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 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

	h efternamn					Personnummer (12 siffror)
Christoffe	er Wåhlander					19890119-4657
2. Redovi	sning av all utförd a	ssistans u	ınder månade	en		
Aktiv tid	oming ar am autora a		, faktiska timmar		Beredskap	ostid, faktiska timmar
timmar	minuter	timmar	minuter	1	timmar	minuter
886	00	0	00		0	00
		•				
3. Har as:	sistans utförts i barn	omsora, s	skola eller da	glig verksamhet		
		<u> </u>		<u> </u>		
Ja	Nej					
4. Har du	vårdats på sjukhus	den här m	ånaden?			
Nej						
Ja	Från och med (år, månad, o	dag) Kloc	kslag	Till och med (år, månad,	dag)	Klockslag
□ Ја						
5. Har du	vistats i ett land uta	nför EES-	området och	anlitat en assistent	på plats	·?
					<u> </u>	
					<u> </u>	
					<u> </u>	
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till var är om du har köpt as	för du behöv	/de anlita en ass ch fått ersättı	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
☐ Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till var	för du behöv	/de anlita en ass ch fått ersättı	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till var är om du har köpt as	för du behöv ssistans o	/de anlita en ass ch fått ersättı	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i h Har du anvä	Bifoga en förklaring till var är om du har köpt as nt föregående månads utbe	för du behöv ssistans o	vde anlita en ass ch fått ersätti p av personlig as	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i h Har du anvä	Bifoga en förklaring till var är om du har köpt as nt föregående månads utbe	för du behöv ssistans o	vde anlita en ass ch fått ersätti p av personlig as	istent på plats. Skicka oc	<u> </u>	
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders	Bifoga en förklaring till var är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns	för du behöv ssistans og etalning till kö	vde anlita en ass ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans?	kså in har	
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäkl	Bifoga en förklaring till var är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns skrift rar på heder och samvete	för du behövessistans og etalning till kö	ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans?	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäki När uppgiff	är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns skrift rar på heder och samvete erna förändras måste ja	för du behövesistans og etalning till kö	ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar erna i blankette	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är st	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäki När uppgiffatt utelämr	är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns skrift ar på heder och samvete erna förändras måste ja a något eller att inte med	för du behövesistans og etalning till kö	ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar erna i blankette	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är st	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäki När uppgiffatt utelämr	är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns skrift ar på heder och samvete erna förändras måste ja a något eller att inte med	för du behöv ssistans og etalning till kö e att uppgift g meddela F ddela Försä	ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar erna i blankette	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är st	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäki När uppgiffatt utelämr	är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns skrift ar på heder och samvete erna förändras måste ja a något eller att inte med	för du behöv ssistans og etalning till kö e att uppgift g meddela F ddela Försä	ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar erna i blankette	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är st	kså in har	ndlingar som styrker dina uppgi tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäki När uppgiffatt utelämr	är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns skrift ar på heder och samvete erna förändras måste ja a något eller att inte med	för du behöv ssistans og etalning till kö e att uppgift g meddela F ddela Försä	ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar erna i blankette	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är st	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäki När uppgiff att utelämr Datum (år, r	Bifoga en förklaring till var är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns skrift rar på heder och samvete erna förändras måste jag a något eller att inte med nånad, dag)	för du behöv ssistans og etalning till kö e att uppgift g meddela F ddela Försä mnteckning	ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar erna i blankette örsäkringskass	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är st är uppgifterna jag lämna	kså in har	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäki När uppgiff att utelämr Datum (år, r	är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns skrift rar på heder och samvete erna förändras måste jag a något eller att inte med nånad, dag) Nar	för du behövesistans og etalning till kör e att uppgift g meddela Försämnteckning	ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar erna i blankette örsäkringskass kringskassan n	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständsan. Jag vet att det är stär uppgifterna jag lämna	kså in har liga. raffbart a at förändr	ndlingar som styrker dina uppg tt lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäki När uppgiff att utelämr Datum (år, r	Bifoga en förklaring till var är om du har köpt as nt föregående månads utbe Nej, det finns skrift rar på heder och samvete erna förändras måste jag a något eller att inte med nånad, dag)	för du behövesistans og etalning till kör e att uppgift g meddela Försämnteckning	ch fått ersätti p av personlig as kronor kvar erna i blankette örsäkringskass	istent på plats. Skicka oc ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är st är uppgifterna jag lämna	kså in har liga. raffbart a at förändr	ndlingar som styrker dina uppgi tt 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 förskott	
10.a Uppgift om perioden	
Från och med (månad)	Till och med (månad)
10.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?	
Nej Ja, det finns kronoi	kvar

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

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

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

här perioden.