CirrusTest

69232 Kumla 070-4434964 Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2018 - 01

| | on | | | | nummer (12 siffror) 110-2121 |
|--|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | |
| | istent fyller i tidsred yller sedan i punkt 3 | | n 2. Sedan lämnar | du den till din arbet | sgivare. Du som |
| 2. Du som är as | ssistent | | | | |
| örnamn och efterna | amn | | | Personi | nummer (12 siffror) |
| Cicki Head | | | | 19900 | 821-4943 |
| Omfattas asc | sistenten av kollek | tivavtal2 | | | |
| | | livaviai ! | | | |
| ∑ Ja _ | Nej | | | | |
| | | | | | |
| I. Uppgifter om | beräkningsperiod | l enligt arbetstids | lagen eller kollekt | tivavtal | |
| | | | | om beräkningsperio | |
| | | kontrollera de upp | gifter som du lämn | ar. Fyll i den eller de | e perioder som |
| ingår i den har | tidsredovisningen. | | | | |
| rån och med | till och med | Från och med | till och med | Från och med | till och med |
| 2018-01-01 | 2018-06-30 | | | | |
| rån och med | till och med | Från och med | till och med | Från och med | till och med |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 5. Anordnaren | av personlig assis | tans | | | |
| | | | under den här punkte | n) | |
| | anställt assistenten (l | Fyll inte i något mer u | under den här punkte | <u> </u> | ationenummor |
| Jag har själv | anställt assistenten (l | Fyll inte i något mer u | under den här punkte | Organis | ationsnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans | anställt assistenten (l litar Namn på anor CirrusTes | Fyll inte i något mer u dnaren t | under den här punkte | Organis 5568 | 75-2325 |
| Jag har själv | anställt assistenten (l | Fyll inte i något mer u dnaren t | under den här punkte | Organis 5568 Telefon | |
| Jag har själv Personen an en assistans | anställt assistenten (l lilitar - CirrusTes Kontaktperson Gilad | Fyll inte i något mer u dnaren t | | Organis 5568 Telefon | 75-2325 , även riktnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans | anställt assistenten (l lilitar - CirrusTes Kontaktperson Gilad | Fyll inte i något mer u dnaren t | | Organis 5568 Telefon | 75-2325 , även riktnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans | Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Ja | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste | enten? | Organis 5568 Telefon 098 9 | 75-2325 , även riktnummer 957 57 71 7 |
| Jag har själv Personen an en assistans | nanställt assistenten (land lilitar CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren X Ja | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste | | Organis 5568 Telefon 098 9 | 75-2325 , även riktnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans | Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste | enten? | Organis 5568 Telefon 098 9 | 75-2325 , även riktnummer 957 57 71 7 |
| Jag har själv Personen an en assistans | Anställt assistenten (land) Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste ordnaren är gsgivare åt | enten? | Organis 5568 Telefon 098 9 | 75-2325 , även riktnummer 957 57 71 7 |
| Jag har själv Personen an en assistans | Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare | enten? mn på arbetsgivaren | Organis 5568 Telefon 098 9 Organis | 75-2325 , även riktnummer 157 57 71 7 ationsnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans | Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare | enten? mn på arbetsgivaren | Organis 5568 Telefon 098 9 | 75-2325 , även riktnummer 157 57 71 7 ationsnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans | Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assister en anna | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare | enten? mn på arbetsgivaren | Organis 5568 Telefon 098 9 Organis | 75-2325 , även riktnummer 957 57 71 7 ationsnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans anordnare | Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Diagrafia | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste prdnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare prdnaren är uppdrags | enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter | Organis 5568 Telefon 098 9 Organis organis | 75-2325 , även riktnummer 957 57 71 7 ationsnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans anordnare | Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Nej, and Nej, and Nej, and | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrage ordnaren är uppdrage | enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter | Organis 5568 Telefon 098 9 Organis organis | 75-2325 , även riktnummer 957 57 71 7 ationsnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans anordnare 6. Underskrift a | Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Nej, and uppdrag assister en anna Nej, and | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrage ordnaren är uppdrage | enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter | Organis 5568 Telefon 098 9 Organis organis an som är egenföretaga | 75-2325 , även riktnummer 157 57 71 7 ationsnummer |
| Jag har själv Personen an en assistans anordnare | Namn på anor CirrusTes Kontaktperson Gilad Är anordnaren Nej, and Nej, and Nej, and | Fyll inte i något mer u dnaren t arbetsgivare för assiste ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare ordnaren är uppdrage ordnaren är uppdrage | enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter | Organis 5568 Telefon 098 9 Organis organis an som är egenföretaga | 75-2325 , även riktnummer 157 57 71 7 ationsnummer |

2 (4)

7. Redovisning av utförd assistans

| | Assistanstid (klockslag) | Aktiv tid | Väntetid | Bered- skapstid | Dag | Assistanstid (klockslag) | Aktiv tid | Väntetid | Bered- skapstid |
|----|--------------------------|-----------|-------------|--------------------|-----|--------------------------|-----------|----------|--------------------|
| 18 | 01.00 - 06.00 | | \boxtimes | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| Summa tid: | Aktiv tid | | Väntetid | | Beredskapstid | |
|------------|-----------|---------|----------|---------|---------------|---------|
| | Timmar | Minuter | Timmar | Minuter | Timmar | Minuter |
| | 0 | 00 | 5 | 00 | 0 | 00 |

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

CirrusTest

69232 Kumla 070-4434964

Blanketten ska skickas in varje månad i efterskott, senast den 10.e dagen i månaden, tillsammans med en kopia av tidsredovisningen för antal utförda timmar.

Sammanställningsblankett för ersättning av personlig assistans

| År och månad | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|
| 2018 - 01 | | | | | | |

Skicka blanketten till

| al ställföreträdare samt assistenter el | den enskilde/ | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|------------------------------|---|
| rdnare. Uppgifterna utgör underlag | | | | | | | |
| talning. Inga fakturor tas emot. | | | | | | | |
| | | | | | Refe | rens kod | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Personuppgifter (Den ass | istansberättigade) | | | | | | |
| Förnamn och efternamn | | | | | Personnu | ımmer (12sif | fror) |
| Adam Andersson | | | | | 194901 | 110-2121 | |
| Antal beviljade timmar a | ssistans timmar | | | | | | |
| antal beviljade timmar och minuter per | vecka | P | Period för bes | utet F.r.o. | m – T.o.m | | |
| | | | | | | | |
| | | I | | | | | |
| Redovisning av utförd ass | sistans | | | | | | |
| Aktiv tid Timmar minuter | | ntetid, faktiska Timmar mi | a timmar inuter | | Ве | eredskapstid, Timmar | faktiska timmar minuter |
| | | | | | | | |
| 0 00 | | 5 | 00 | | | 0 | 00 |
| Nej Första dagen på sjukhus o | den här månaden | | sista dag | en på sjuk | nus den här m | nånaden | |
| Första dagen på sjukhus o Ja Ja Jar du varit i kontakt med biståndsk | nandläggare gällande per | sonlig assist | | | | nånaden | |
| Första dagen på sjukhus o | nandläggare gällande per | _ | ans under sj | ukhusvis | telse? | | anatid foltisla timman |
| Första dagen på sjukhus o Ja Iar du varit i kontakt med biståndsh JA Jag har fått personlig assistans u den jag vårdades på sjukhus. Timn | nandläggare gällande per NEJ Aktiv Timmar narna | _ | ans under sj | ukhusvis I, faktiska | telse? | Beredsk | apstid, faktiska timmar mmar minuter |
| Första dagen på sjukhus o Ja Iar du varit i kontakt med biståndsh JA Jag har fått personlig assistans u den jag vårdades på sjukhus. Timm ngår i redovisningen under punkt 2. | nandläggare gällande per NEJ Aktiv Timmar narna | v tid minuter | ans under sj Väntetio Timr | ukhusvis I, faktiska nar mir | telse? | Beredsk | |
| Första dagen på sjukhus o Ja Iar du varit i kontakt med biståndsk JA Jag har fått personlig assistans u den jag vårdades på sjukhus. Timm ngår i redovisningen under punkt 2. Har du anlitat en assisten | nandläggare gällande per NEJ Aktiv Timmar narna | v tid minuter | Väntetid Timr | ukhusvis l, faktiska nar mir | telse? timmar nuter S 9d§) | Beredsk Ti | mmar minuter |
| Första dagen på sjukhus o Ja Iar du varit i kontakt med biståndsh JA Jag har fått personlig assistans u den jag vårdades på sjukhus. Timn ngår i redovisningen under punkt 2. Har du anlitat en assisten Bifoga en förklarin | nandläggare gällande per NEJ Aktiv Timmar At som är bosatt uta ng till varför du behövde | v tid minuter anför EES anlita en ass | Väntetid Timr 5 - områd sistent på pla | ukhusvis I, faktiska nar mir et? (LS) tts. Skick | timmar nuter S 9d§) a också in h | Beredsk Ti andlingar s | om styrker dina |
| Första dagen på sjukhus o Ja Iar du varit i kontakt med biståndsh JA Jag har fått personlig assistans u den jag vårdades på sjukhus. Timm ngår i redovisningen under punkt 2. Har du anlitat en assisten Ja Bifoga en förklarin uppgifter | nandläggare gällande per NEJ Aktiv Timmar narna . At som är bosatt uta ng till varför du behövde | v tid minuter anför EES anlita en ass | Väntetid Timr 5 - områd sistent på pla | ukhusvis I, faktiska nar mir et? (LS) tts. Skick | timmar nuter S 9d§) a också in h | Beredsk Ti andlingar s | om styrker dina |
| Första dagen på sjukhus o Ja Iar du varit i kontakt med biståndsh JA Jag har fått personlig assistans u den jag vårdades på sjukhus. Timm ngår i redovisningen under punkt 2. Har du anlitat en assisten Ja Bifoga en förklarin uppgifter | NEJ NEJ Aktiv Timmar at som är bosatt uta ng till varför du behövde Aktiv tid Timmar minuter | v tid minuter anför EES anlita en ass | Väntetid Timr 5 - områd sistent på pla Väntetid Timn | ukhusvis I, faktiska nar mir et? (LS) ats. Skick , faktiska t | timmar nuter S 9d§) a också in h immar | Beredsk Ti andlingar s | om styrker dina |
| Första dagen på sjukhus o Ja Bifoga en förklarin uppgifter F.r.o.m - T.o.m Assistansanordnare - arbe | NEJ Aktiv Inder narna It som är bosatt uta ng till varför du behövde Aktiv tid Timmar minuter Aktiv tid Timmar minuter | v tid minuter anför EES anlita en ass | Väntetid Timr 5 - områd sistent på pla Väntetid Timn | ukhusvis I, faktiska nar mir et? (LS) tts. Skick , faktiska t nar min | timmar nuter S 9d§) a också in h immar | Beredsk Ti andlingar s | om styrker dina |
| Första dagen på sjukhus o Ja Bifoga en förklarin uppgifter F.r.o.m – T.o.m | NEJ Aktiv Inder narna It som är bosatt uta ng till varför du behövde Aktiv tid Timmar minuter Aktiv tid Timmar minuter | v tid minuter anför EES anlita en ass | Väntetid Timr 5 - områd sistent på pla Väntetid Timn | ukhusvis I, faktiska nar mir et? (LS) tts. Skick , faktiska t nar min de assista Telefon | timmar inter S 9d§) a också in h immar inter | Beredsk Ti andlingar s | om styrker dina |
| Första dagen på sjukhus o Ja Bifoga en förklarin uppgifter F.r.o.m - T.o.m Assistansanordnare - arbetolags namn och organisations nummer | NEJ Aktiv Inder narna It som är bosatt uta ng till varför du behövde Aktiv tid Timmar minuter Aktiv tid Timmar minuter | sistans som | Väntetid Timr 5 - områd sistent på pla Väntetid Timn | ukhusvis I, faktiska nar mir et? (LS) tts. Skick , faktiska t nar min de assista Telefon 070-44 | telse? timmar uter S 9d§) a också in h immar uter ans timmar nummer | Beredsk Ti andlingar s | om styrker dina |

| Γillstånd från inspekti | ionen för vård och oms | org (IVO) | ЈА 🗌 | NEJ 🗌 | |
|--|---------------------------|---|-----------------------|---|-------------|
| | | | | | |
| Underskrift | | | | | |
| vilka vi förbinder osa förändras måste vi m | s att följa. Vi försäkrar | på heder och samve Vi vet att det är straf | ete att uppgifterna i | ör ersättning av personlig assistans enligt 9 blanketten är riktiga och fullständiga. När ktiga uppgifter, att utelämna något eller att | uppgifterna |
| Datum | Namnteckning | | | Telefon, även riktnummer | |
| | | | | 046-701 23 45 67 | |
| Fyll i här om d | lu som skrivit und | ler är ställföret | rädare | | |
| Jag är | Inadshavare | ⊠ god m | | ☐ förvaltare | |
| Namnförtydligande | | | | Personnummer (12 siffror) | |
| God Man | | | | | |