## **CirrusTest**

69232 Kumla 070-4434964 Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2018 - 01

Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du sor är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.  2. Du som är assistent	örnamn och efternamr	har personlig assi	Staris		Personn	ummer (12 siffror)		
år anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.  2. Du som är assistent  de d								
är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.  Du som är assistent  Imamn och efternamn  Dicki Head  Den och med littl oc								
är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.    Du som är assistent   Dersonnummer (12 siffror)   Dicki Head								
2. Du som är assistent  Förnamn och efternamn  Cicki Head  19900821-4943  2. 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 som ingår i den här tidsredovisningen.  Från och med Itill och med Från och med Itill och med Från och med Itill och med Prån och med Itill oc				in 2. Sedan lämnar	du den till din arbets	sgivare. Du som		
Dersonnummer (12 siffror)   19900821-4943	ar anordnare tylie	er sedan i punkt 3 - i	o pa sidan 1.					
Personnummer (12 siffror)	2. Du som är assi	stent						
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?    Ja					Personn	ummer (12 siffror)		
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   Trån och	Cicki Head				199008	321-4943		
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   Trån och					l l			
Ja	R Omfattas assist	tenten av kollektiv	avtal?					
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   till och med   Trån och			aviai:					
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 1 till och med 2018-06-30  Från och med 1 till och med 1 till och med Från och med 1 till och med 1 till och med Från och med 1 till och med Från och med 1 till o	∑ 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 som ingår i den här tidsredovisningen.  Från och med till och med 2018-06-30 Från och med till och med o								
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 2018-06-30 Från och med till och med o	4 Unnaifter om h	aräkningsnariod a	nliat arhetetide	lagen eller kollekt	ivavtal			
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 2018-01-01 2018-06-30 Från och med till och med Till och med Från och med Till och me			_	_		T		
ingår i den här tidsredovisningen.  Från och med till och med Toll och								
Från och med   till o			mirollera de upp	oginer som du lamin	ar. Fyli i den eller de	penoder som		
2018-01-01 2018-06-30 Från och med   till och med	ingai i den nai tid	siedovisiiiigeii.						
Från och med I till o	rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med		
5. Anordnaren av personlig assistans  Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  CirrusTest  Kontaktperson  Gilad  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  En annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  3. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	2018-01-01	2018-06-30						
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  CirrusTest  Kontaktperson Gilad  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.  Die Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	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 assistansanordnare  CirrusTest  Kontaktperson  Gilad  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.  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.								
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  CirrusTest Kontaktperson Gilad 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.  Mej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.								
Personen anlitar en assistans- anordnare  CirrusTest  Kontaktperson  Gilad  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	5. Anordnaren av	personlig assistar	าร					
Personen anlitar en assistans- anordnare  CirrusTest  Kontaktperson  Gilad  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  en annan arbetsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Die John derskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	log bor siöly on	etällt assistantan (Evil	linto i något mor i	under den här nunkte	n)			
CirrusTest  en assistans- anordnare  CirusTest  Kontaktperson  Gilad  Telefon, även riktnummer  098 957 57 71 7   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.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Jay nar sjarv an		_	under den nar punkte				
Kontaktperson Gilad  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.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Personen anlita	r i '	iren					
Gilad  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.								
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.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	anordnare							
□ 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.			otogivoro för ossist	onton?	090 9	31 31 11 1		
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.  S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.			betsgivare for assist	entens				
Nej, anordnaren är 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  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		ја						
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.		Nej, anord	naren är Nar	mn på arbetsgivaren	Organis	ationsnummer		
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.		uppdragsg	ivare åt					
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.								
6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		en annan a	arbetsgivare					
6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Nei, anord	naren är uppdrad	sgivare åt assistenter	som är egenföretaga	re.		
Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.				- 3 2 2 2		-		
Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.								
Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	6. Underskrift av d	dig som är anordn	are eller själv h	nar anställt assiste	enten			
					Telefon	även riktnummer		
		9			13.3.3.1,			

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

sredovisningen ska undertecknas av d al ställföreträdare samt assistenter elle	den enskilde/						
rdnare. Uppgifterna utgör underlag fö							
talning. Inga fakturor tas emot.							
					Refe	erens kod	
Personuppgifter (Den assis	stansberättigade)						
rnamn och efternamn					Personni	ummer (12sif	fror)
dam Andersson					19490	110-2121	
Antal beviljade timmar as	sistans timmar						
ntal beviljade timmar och minuter per ve	ecka		Period för besl	utet F.r.o	.m – T.o.m		
		I					
Redovisning av utförd assi			1	1		11 (1	61.01.0
Aktiv tid Timmar minuter		ntetid, faktis Timmar	ska timmar minuter		В	eredskapstid, Timmar	faktiska timmar minuter
0 00		5	00			0	00
Ja ar du varit i kontakt med biståndsha	andläggare gällande per	sonlig assi	stans under sj	ukhusvi	stelse?		
□ JA	□ NEJ						
Jag har fått personlig assistans ur iden jag vårdades på sjukhus. Timma	Aktiv Timmar	v tid minuter	Väntetid Timn	l, faktiska nar mi	timmar nuter		apstid, faktiska timmar mmar minuter
ngår i redovisningen under punkt 2.	arna						
	·						
Har du anlitat en assistent  Bifoga en förklaring uppgifter	som är bosatt uta g till varför du behövde					nandlingar s	om styrker dina
F.r.o.m – T.o.m	Aktiv tid		Väntetid,	, faktiska	timmar	Beredsl	kapstid, faktiska timmar
	Timmar minuter	r	Timm	ar mir	nuter	Т	immar minuter
Assistansanordnare – arbets olags namn och organisations nummer	sgivare för personlig ass	sistans son	n utför bevilja				
					nummer		
CirrusTest		556875	56875-2325 070-4434964				
1ejladress			gen betalas ut ti	11			
support@time2view.se		clearingn	nmer inklusive ummer		5895-659	988	

					4 (4
Tillstånd t	från inspektionen för vård och oms	org (IVO)	ЈА 🗌	NEJ 🗌	
7 11 1	1.10				
7. Unde	erskrift				_
vilka vi f förändras	förbinder oss att följa. Vi försäkrar	på heder och samvete i vet att det är straffba	att uppgifterna i bla	rsättning av personlig assistans enligt 9 § 2 LSS, nketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna a uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela	ı
Datum	Namnteckning			Telefon, även riktnummer	
8. Fyll i	här om du som skrivit und	er är ställföreträd	dare		
Jag är					
	☐ vårdnadshavare	god man		förvaltare	
Namnförty	dligande			Personnummer (12 siffror)	