

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

| | |
|--|---|
| Förnamn och efternamn Stan Alone | Personnummer (12 siffror) 19411202-0211 |
|--|---|

2. Redovisning av utförd assistans

| | | | |
|---|--|---|-----------|
| Aktiv tid timmar minuter 23 55 | Väntetid, faktiska timmar timmar minuter 0 05 | Beredskapstid, faktiska timmar timmar minuter 0 00 | 24 |
| Jag skickar med 2 Tidsredovisning assistansersättning (3059) | | | |

3. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

| | | | | | |
|--|-----------------------------|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nej | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja | | första dagen på sjukhus den här månaden | | sista dagen på sjukhus den här månaden | |
| <input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2. | Aktiv tid timmar minuter | Väntetid, faktiska timmar timmar minuter | Beredskapstid, faktiska timmar timmar minuter | | |

4. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

| | |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ja | Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter. |
|-----------------------------|--|

5. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

| | |
|--|--|
| Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans? | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input checked="" type="checkbox"/> Nej, det finns _____ kronor kvar |

6. Underskrift

| | | |
|---|--------------|---|
| Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras. | | |
| Datum | Namnteckning | Telefon, även riktnummer 046-704 43 49 64 |

7. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

| | |
|---|---------------------------|
| Jag är <input checked="" type="checkbox"/> vårdnadshavare <input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare | |
| Namnförtydligande Stan Alone | Personnummer (12 siffror) |

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

Redovisning

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. Redovisningen avser i detta fall endast den tid för vilken ersättning med skäligt belopp är eller kan bli aktuell.

Om du får ersättningen i förskott ska du redovisa i slutet av perioden. Om du får ersättningen i efterskott ska du redovisa varje månad.

8. Redovisa dina kostnader

| Typ av kostnad | Kostnad per timme | Kostnad för perioden |
|---|-------------------|----------------------|
| Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader | | |
| Lön i form av OB-tillägg | | |
| Assistansomkostnader | | |
| Utbildningskostnader | | |
| Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader | | |
| Administrationskostnader | | |
| Summa kostnad för assistansen: | | |
| Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*: | | |

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

9. Fyll i här om du får ersättning i förskott**9.a Uppgift om perioden**

| | |
|----------------------|----------------------|
| Från och med (månad) | Till och med (månad) |
|----------------------|----------------------|

9.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig 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.

9.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 här perioden.