Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2016 - 11

Anne Stål						Personnumme 19460911-0	,
		yller i tidsredov dan i punkt 3 -		n 2. Sedan lämnai	du den till dir	n arbetsgiva	re. Du som
Du som är a	ssisten	nt					
örnamn och efterr	namn					Personnumme	er (12 siffror)
Gilad Nevo						19580701-2	2058
			. 10				
	sistent	en av kollektiv	avtal?				
∑ Ja	Nej						
. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal		
				kan svara på frågoi			
			ontrollera de upp	ogifter som du lämr	ar. Fyll i den	eller de peri	oder som
ingår i den häi	r tidsred	lovisningen.					
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
2016-10-01		7-03-31					
rån och med		ch med	Från och med	till och med	F-2		
Tall oull lileu	i tili Ot	JIIIIIGU		' till och med	Från och	med	till och med
Tan och med	- 1111 00	Sir meu	Trair out med	· tili och med	Fran ocn	med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assista	ns	under den här punkte		med I	till och med
5. Anordnaren Jag har själ	av per s v anställi	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna	ns I inte i något mer			Organisations	nummer
5. Anordnaren	av pers v anställt nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest	ns I inte i något mer			Organisations 556875-23	nummer 325
5. Anordnaren Jag har själ	av pers v anställt nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	ns I inte i något mer			Organisations 556875-2: Telefon, även	nummer 325 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av pers v anställt nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	ns I inte i något mer aren	under den här punkte		Organisations 556875-23	nummer 325 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av pers v anställt nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	ns I inte i något mer	under den här punkte		Organisations 556875-2: Telefon, även	nummer 325 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av pers v anställt nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art	ns I inte i något mer aren betsgivare för assist	under den här punkte		Organisations 556875-2: Telefon, även	nummer 325 riktnummer 9 64
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av pers v anställt nlitar	sonlig assistant assistenten (Fylorus Test Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Value Val	ns I inte i något mer aren betsgivare för assist	under den här punkte enten?		Organisations 556875-2 : Telefon, även 070 443 4	nummer 325 riktnummer 9 64
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av pers v anställt nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art	ns I inte i något mer aren betsgivare för assist Inaren är givare åt	under den här punkte enten?		Organisations 556875-2 : Telefon, även 070 443 4	nummer 325 riktnummer 9 64
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av pers v anställt nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente	ns I inte i något mer aren betsgivare för assist Inaren är givare åt	under den här punkte enten?		Organisations 556875-2 : Telefon, även 070 443 4	nummer 325 riktnummer 9 64
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av pers v anställt nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något mer aren betsgivare för assist Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	under den här punkte enten?	en)	Organisations 556875-23 Telefon, även 070 443 4 Organisations	nummer 325 riktnummer 9 64
Jag har själ Personen a en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyle Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något mer aren betsgivare för assist Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är uppdrag	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistente	en) n som är egenf	Organisations 556875-23 Telefon, även 070 443 4 Organisations	nummer 325 riktnummer 9 64
Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något mer aren betsgivare för assist Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är uppdrag	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren	en) n som är egenf	Organisations 556875-23 Telefon, även 070 443 4 Organisations	nummer 325 riktnummer 9 64
Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s- av dig s	sonlig assistar t assistenten (Fyle Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något mer aren betsgivare för assist Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är uppdrag	under den här punkte enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistente	en) n som är egenf	Organisations 556875-23 Telefon, även 070 443 4 Organisations	nummer 325 riktnummer 9 64

ă
ass
S
g
<u>~</u>
rsä
Ö
á
₽
ta:
sts
Ĕ
7
8
ш
5
è
29
3028
\prec
ш

30590206

7. K	edovisning av utford	assistan	S		_						
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid		Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	
01	09.00 - 10.00	\boxtimes									
02	09.00 - 10.00	\boxtimes									
03	09.00 - 10.00	\boxtimes									
04	09.00 - 10.00	\boxtimes									
05	09.00 - 10.00	\boxtimes									
06	09.00 - 10.00	\boxtimes									
				1	ι Γ						

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	kapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 6	Minuter 00	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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2016 - 11

Anne Stål	amn					19460911	mer (12 siffror) -0046
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till di	n arbetsgiv	/are. Du som
2. Du som är a		nt					
Förnamn och eftern Abc Nielsen	amn					Personnum 19144112	mer (12 siffror) 2-2338
3 Omfattas as	cictont	en av kollektiva	avtal?				
X Ja [Nej	en av konektive	avtai:				
. Uppgifter on	n beräl	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal		
	ssan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du lämr			
rån och med			Från och med	till och med	Från och	med	till och med
2016-10-01 Från och med		1 7-03-31	Från och med	till och med			1
Tan och med	i tili O	cii iiieu					I till ook mod
			Train och med	a illi och med	Från och	i med	till och med
	v anställ	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	n s inte i något r	mer under den här punkte		Organisatio 556875 - Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	inte i något r	mer under den här punkte		Organisation 556875 -	nsnummer 2325 en riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punkte		Organisatio 556875 - Telefon, äve	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte	en)	Organisation 556875- Telefon, äve 070 443 Organisation	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställ	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) n som är egeni	Organisation 556875- Telefon, äve 070 443 Organisation	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställ nlitar s-	Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	mer under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) n som är egeni	Organisation 556875- Telefon, äve 070 443 Organisation	nsnummer 2325 en riktnummer 49 64

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
18	02.30 - 06.00								
18	06.00 - 09.35	\boxtimes							
19	02.30 - 09.35	\boxtimes							
20	02.30 - 06.00		\boxtimes						
20	06.00 - 09.35	\boxtimes							
21	02.30 - 06.00								
21	06.00 - 09.35								
22	02.30 - 09.35								
23	02.30 - 09.35								
25	02.30 - 06.00		\boxtimes						
25	06.00 - 09.35								
26	02.30 - 09.35								
27	02.30 - 06.00								
27	06.00 - 09.35								

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 46	Minuter 13	Timmar 17	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2016 - 11

	amn						mmer (12 siffror)
Anne Stål						1946091	11-0046
		yller i tidsredovi: dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till d	din arbetsg	givare. Du som
2. Du som är as		nt					
örnamn och efterna Anette Rambrir						1963041	mmer (12 siffror)
Allette Kallibili	ig					190304	10-1700
s. Omfattas ass	sistent	en av kollektiva	avtal?				
∑ Ja [Nej						
l. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod er	nligt arbets	tidslagen eller kollek	ktivavtal		
				nör kan svara på frågo			
Försäkringskas ingår i den här			ntrollera de	uppgifter som du läm	nar. Fyll i de	n eller de p	perioder som
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från od	ch med	till och med
2016-10-01	201	7-03-31					
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från od	ch med	till och med
	till o	ch med	Från och med	till och med	Från od	ch med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistan	ıs			ch med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistan	n s inte i något r	i till och med		ch med	till och med
rån och med 5. Anordnaren Jag har själv	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna	n s inte i något r			Organisat	ionsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	n s inte i något r			Organisat 556875	ionsnummer 5-2325
5. Anordnaren Jag har själv Personen an	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna	n s inte i något r			Organisat 556875 Telefon, ä	ionsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	inte i något r	ner under den här punkt		Organisat 556875 Telefon, ä	ionsnummer 5-2325 iven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb	inte i något r ren etsgivare för a	ner under den här punkt		Organisat 556875 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 iven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt	ner under den här punkt		Organisat 556875 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 Iven riktnummer 3 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt	ner under den här punkt		Organisat 556875 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 Iven riktnummer 3 49 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkt	en)	Organisat 556875 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 Iven riktnummer 3 49 64 Iionsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en)	Organisat 556875 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 Iven riktnummer 3 49 64 Iionsnummer
i. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per anställ nlitar -	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad År anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsgi assistenten en annan a Nej, anordn	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	mer under den här punkt ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är ege	Organisat 556875 Telefon, ä 070 44	ionsnummer 5-2325 Iven riktnummer 3 49 64 Iionsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per vanställ hitar	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	ner under den här punkt ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är ege	Organisat 556875 Telefon, ä 070 44 Organisat	ionsnummer 5-2325 Iven riktnummer 3 49 64

stställd av Försäkringskassan	 - 001) Fastställd av Försäkringska 	· 001) Fastställd av Försäkringska
	- 001) Fa	- 001) Fa

7.10	edovisiling av utioru	acciotan			_					
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	D		Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
07	02.30 - 06.00		\boxtimes							
07	06.00 - 09.35	\boxtimes								
08	02.30 - 09.35	\boxtimes								
09	02.30 - 09.35	\boxtimes								
					Sumr	ma ti	id: Aktiv tid	Väntetid	Bere	dskapstid

8. Underskrift av dig som är assistent

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

Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)

Minuter

Timmar

Minuter

30

Timmar Minuter

00

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2016 - 11

Anne Stål	amn					Personnummer 19460911-00	,
		/ller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till diı	n arbetsgivare	e. Du som
2. Du som är as		t					
Förnamn och eftern Loni Stark	amn					Personnummer 19411202-02	
20111 Ottal N							
3. Omfattas ass	sistente	en av kollektiv	avtal?				
∑ Ja [Nej						
4. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal		
	ssan kai	n komma att ko		ör kan svara på frågo uppgifter som du lämr			der som
Från och med till och med			Från och med till och med Från och			n med till och med	
2016-10-01	201	7-03-31	F.º and J. C. Washington J. F.º and J. C. Washington J. Washington J. C. Washington J. Washington J. C. Washington J. Washing				
	4:11	h al	F=2	Lill a ale ma a d	F=2 = ==b		11
Från och med	till oc	h med	Från och med	till och med	Från och	med til	ll och med
Från och med 5. Anordnaren	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	inte i något r	ner under den här punkte		Organisationsni 556875-23 Telefon, även ri 070 443 49	ummer 25 ktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	inte i något r	ner under den här punkte		Organisationsni 556875-23 . Telefon, även ri	ummer 25 ktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt	ner under den här punkte		Organisationsni 556875-23 . Telefon, även ri	ummer 25 ktnummer) 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte	en)	Organisationsni 556875-23 Telefon, även ri 070 443 49 Organisationsni	ummer 25 ktnummer) 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är egenf	Organisationsni 556875-23 Telefon, även ri 070 443 49 Organisationsni	ummer 25 ktnummer) 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är egenf	Organisationsni 556875-23 Telefon, även ri 070 443 49 Organisationsni	ummer 25 ktnummer) 64

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
11	02.30 - 06.00		\boxtimes						
11	06.00 - 09.35	\boxtimes							
12	02.30 - 09.35	\boxtimes							
13	02.30 - 06.00		\boxtimes						
13	06.00 - 09.35	\boxtimes							
14	02.30 - 06.00		\boxtimes						
14	06.00 - 09.35	\boxtimes							
15	02.30 - 09.35	\boxtimes							
16	02.30 - 09.35	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 31	Minuter 59	Timmar 10	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

ag intygar att uppgifterna är riktiga.					
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer			

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

0771-524 524 www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2016 - 11

Förnamn och efternamn							Personnummer (12 siffror)
Anne Stål		19460911-0046					
2. Redovisning av utf	örd assistan	6					
Aktiv tid		faktiska timr	mar	Beredsk	apstid, faktiska timi	mar	
timmar minuter	timmar	minuter		timmar	minuter		
101 56	31	30		0	00		110
Jag skickar med 4	Tidsredovisnii	ng assistan	nsersättning	(3059)			
3. Har du vårdats på	sjukhus den l	när måna	den?				
Nej							
Ja första dagen på	sjukhus den här r	månaden	sista dagei	n på sjukh	nus den här månade	en	
Jag har fått personli	g assistans und	ler tiden	Aktiv tid		Väntetid, faktiska	timmar	Beredskapstid, faktiska timmar
jag vårdades på sju redovisningen unde	khus. Timmarna		timmar r	minuter	timmar minute	r	timmar minuter
4. Har du vistats i ett					•	•	
5. Fyll i här om du ha	r köpt assista	ans och fa	ått ersättn	ing i ef		andlingar	som styrker dina uppgifter.
5. Fyll i här om du ha	r köpt assista	ans och fa g till köp av p	ått ersättn	ing i ef		andlingar	som styrker dina uppgifter.
5. Fyll i här om du ha Har du använt föregående m Ja Nej,	r köpt assista ånads utbetalnin	ans och fa g till köp av p	ått ersättn personlig assi	ing i ef		andlingar	som styrker dina uppgifter.
5. Fyll i här om du ha Har du använt föregående m Ja Nej, 6. Underskrift	r köpt assista nånads utbetalnin , det finns	ans och fa g till köp av _l kro	ått ersättn personlig assi nor kvar	ing i ef	terskott		som styrker dina uppgifter.
5. Fyll i här om du ha Har du använt föregående m Ja Nej,	r köpt assista nånads utbetalnin , det finns ch samvete att us måste jag med	ans och fa g till köp av j kro uppgifterna	ått ersättn personlig assi nor kvar i i blanketter äkringskassa	ing i efistans?	terskott a och fullständiga vet att det är straf	a. fbart att	lämna felaktiga uppgifter,
5. Fyll i här om du ha Har du använt föregående m Ja Nej, 6. Underskrift Jag försäkrar på heder og När uppgifterna förändras	r köpt assista nånads utbetalnin , det finns ch samvete att us måste jag med	ans och fa g till köp av kro kro uppgifterna ddela Förså Försäkring	ått ersättn personlig assi nor kvar i i blanketter äkringskassa	ing i efistans?	terskott a och fullständiga vet att det är straf	a. fbart att örändras	lämna felaktiga uppgifter,
5. Fyll i här om du ha Har du använt föregående m Ja Nej, 6. Underskrift Jag försäkrar på heder og När uppgifterna förändras att utelämna något eller a	r köpt assista nånads utbetalnin, det finns ch samvete att us s måste jag med att inte meddela	ans och fa g till köp av kro uppgifterna ddela Förså Försäkring	ått ersättn personlig assi nor kvar i i blanketter äkringskassa gskassan nä	ing i ef istans? n är riktig an. Jag v r uppgift	terskott a och fullständiga vet att det är straf	a. fbart att örändras	lämna felaktiga uppgifter,
5. Fyll i här om du ha Har du använt föregående m Ja Nej, 6. Underskrift Jag försäkrar på heder og När uppgifterna förändras att utelämna något eller a Datum	r köpt assista nånads utbetalnin, det finns ch samvete att us s måste jag med att inte meddela	ans och fa g till köp av kro uppgifterna ddela Förså Försäkring	ått ersättn personlig assi nor kvar i i blanketter äkringskassa gskassan nä	ing i ef istans? n är riktig an. Jag v r uppgift	terskott a och fullständiga vet att det är straf	a. fbart att örändras	lämna felaktiga uppgifter,
5. Fyll i här om du ha Har du använt föregående m Ja Nej, 6. Underskrift Jag försäkrar på heder og När uppgifterna förändras att utelämna något eller a Datum 7. Fyll i här om du so	r köpt assista ånads utbetalnin, det finns ch samvete att us s måste jag med att inte meddela Namnteck m skrivit und	ans och fa g till köp av kro uppgifterna ddela Förså Försäkring	ått ersättn personlig assi nor kvar i i blanketter äkringskassa gskassan nä	ing i efistans? a är riktig an. Jag v r uppgift	terskott a och fullständiga vet att det är straf	a. fbart att örändras	lämna felaktiga uppgifter,
5. Fyll i här om du ha Har du använt föregående m Ja Nej, 6. Underskrift Jag försäkrar på heder og När uppgifterna förändras att utelämna något eller a Datum 7. Fyll i här om du so Jag är	r köpt assista ånads utbetalnin, det finns ch samvete att us s måste jag med att inte meddela Namnteck m skrivit und	ans och fa g till köp av j kro uppgifterna ddela Förså Försäkring kning	ått ersättn personlig assi nor kvar i i blanketter äkringskassa gskassan nä	ing i efistans? a är riktig an. Jag v r uppgift	terskott a och fullständiga vet att det är straf erna jag lämnat fo	a. fbart att örändras	lämna felaktiga uppgifter,

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	1		1				
Typ av kostnad	Kostn	ad per timme	Kostnad för perioden				
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader							
L Fra i farma and OD 4918 and							
Lön i form av OB-tillägg							
Assistansomkostnader							
Assistatisottikostiladei							
Utbildningskostnader							
Otbildinigokodinadol							
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader							
r uzeteringenieuteer een pereentuieringenieute							
Administrationskostnader							
Summa kostnad för assistansen:							
Antal utförda timmar under perioden							
som kostnaden är beräknad på*:							
* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men i	nte på fle	er än det antal timmar som beviljats.	•				
9. Fyll i här om du får ersättning i försko	ott						
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	ott aär	a on clutavräkning. Dat innahå	ir att vi jämför dan arsättning du				
har fått med den som du har redovisat. C							
perioden så ska du betala tillbaka översk							
			3.				
9.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för n	nycket	utbetald ersättning?					
Jag vill att Försäkringskassan drar av eve	ntuellt f	ör mycket utbetald ersättning för d	den här perioden på kommande				

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den

FK 3057 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

utbetalningar.

här perioden.