#### Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

	amn						nmer (12 siffror)
My Gustafsson	1					1988072	4-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till (	din arbetsg	ivare. Du som
2. Du som är as		t					
örnamn och eftern	amn						nmer (12 siffror)
Therese Calic						1978040	1-3360
3. Omfattas ass	sistente	en av kollektiv	avtal?				
Ja	Nej						
1 Unnaittar om	, borök	ningeneried o	aliat arbata	tidologon ollor kollok	ctivescted		
				tidslagen eller kollek			
				iör kan svara på frågo			
ingår i den här			ntrollera de	uppgifter som du läm	nar. Fyli i de	n eller de p	erioder som
ingai raon nai	lidorod	ovioriii igori.					
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från o	ch med	till och med
	201	9-11-30					
<b>2019-08-01</b> Från och med		ch med	Från och med	till och med	Från o	ch med	till och med
			Från och med	I till och med	Från o	ch med	till och med
Från och med	till oc	ch med		till och med	Från o	ch med	till och med
5. Anordnaren	av pers	sonlig assistar	ns			ch med	till och med
5. Anordnaren	av pers	sonlig assistar	ns	i till och med		ch med	till och med
Från och med  5. Anordnaren  Jag har själv	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna	ns inte i något r	ner under den här punkt		Organisatio	onsnummer
5. Anordnaren	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något r	ner under den här punkt		Organisatii <b>769612</b>	onsnummer - <b>-0109</b>
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den här punkt		Organisation 769612 Telefon, äv	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisatii <b>769612</b>	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisation 769612 Telefon, äv	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?		Organisatio 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisatio 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordnagsg	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?		Organisatio 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?		Organisatio 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	en)	Organisation 769612 Telefon, äv 034 037  Organisation	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	en)	Organisation 769612 Telefon, äv 034 037  Organisation	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	en)	Organisation 769612 Telefon, äv 034 037  Organisation	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Ar anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är ege	Organisation 769612 Telefon, äv 034 037  Organisation	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anord	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	en) en som är ege	Organisation 769612 Telefon, äv 034 037  Organisation	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anord	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är ege	Organisation 769612 Telefon, äv 034 037 Organisation orga	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9

#### 7. Redovisning av utförd assistans

7. R	edovisning av utförd	assistan	s			
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistansti (klockslag)
01	00.00 - 06.00				26	06.00
01	06.00 - 08.30	$\boxtimes$			28	14.30
03	14.30 - 24.00	$\boxtimes$			29	00.00
04	00.00 - 06.00		$\boxtimes$		29	06.00
04	06.00 - 08.30	$\boxtimes$			30	13.00
05	08.00 - 24.00	$\boxtimes$			31	14.30
06	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
06	06.00 - 09.00	$\boxtimes$				
11	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
12	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
12	06.00 - 09.00	$\boxtimes$				
14	14.30 - 24.00	$\boxtimes$				
15	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
15	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
17	14.30 - 24.00	$\boxtimes$				
18	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
18	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
19	08.00 - 13.15	$\boxtimes$				
25	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
26	00.00 - 06.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
26	06.00 - 09.00	$\boxtimes$		
28	14.30 - 24.00	$\boxtimes$		
29	00.00 - 06.00		$\boxtimes$	
29	06.00 - 08.30	$\boxtimes$		
30	13.00 - 18.00	$\boxtimes$		
31	14.30 - 24.00	$\boxtimes$		

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 128	Minuter 15	Timmar 48	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

## 8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

#### Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

My Gustafsson	nar personlig ass				Personnummer (12 siffror)
IVIY GUSTAISSUII					19880724-4606
	ent fyller i tidsredov r sedan i punkt 3 -		dan 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är assis					
Förnamn och efternamn					Personnummer (12 siffror) 19671030-4624
Åsa Grimberg					19071030-4024
3. Omfattas assist	enten ev kellektiv	routel?			
		/aviai r			
Ja	Nej				
<mark>Լ. Uppgifter om be</mark>	eräkningsperiod e	enligt arbetstic	lslagen eller kollek	ivavtal	
Den arbetsgivaror	ganisation som an	ordnaren tillhör	· kan svara på frågor	om beräknin	asperioder.
					eller de perioder som
ingår i den här tids	sredovisningen.		. •	·	·
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	2019-11-30	Trair och med	i tili och med	T Tall Octi	med till och med
	till och med	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
5. Anordnaren av l	personlig assista	ns			
5. Anordnaren av	-		r under den här punkte	n)	
	ställt assistenten (Fy	Il inte i något me	r under den här punkte	n)	Organisationspummer
Jag har själv ans	ställt assistenten (Fy	Il inte i något me aren	·	n)	Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans-	ställt assistenten (Fy	Il inte i något me	·	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv ans	ställt assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson	III inte i något me aren <b>5 FAMILJEAS</b>	·	n)	769612-0109
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans-	ställt assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren ar	III inte i något me aren <b>5 FAMILJEAS</b>	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans-	ställt assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gus	ll inte i något me aren S FAMILJEAS tafsson o Bir	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans-	ställt assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren ar	Il inte i något me aren 5 FAMILJEAS tafsson o Bir rbetsgivare för assi	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans-	ställt assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gus:  Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord  uppdrags	Il inte i något me aren  S FAMILJEAS  tafsson o Bir rbetsgivare för assi  dnaren är givare åt	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans-	ställt assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gus: Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord  uppdrags: assistente	Il inte i något me aren  S FAMILJEAS  tafsson o Bir rbetsgivare för assi  dnaren är givare åt en som har	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans-	ställt assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gus: Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord  uppdrags: assistente	Il inte i något me aren  S FAMILJEAS  tafsson o Bir rbetsgivare för assi  dnaren är givare åt	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans-	ställt assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gus: Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord  uppdragsi assistente en annan	Il inte i något me aren  S FAMILJEAS  tafsson o Bir rbetsgivare för assi  dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander stenten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans-	ställt assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gus: Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord  uppdragsi assistente en annan	Il inte i något me aren  S FAMILJEAS  tafsson o Bir rbetsgivare för assi  dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	gitta Wåhlander stenten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv ans Personen anlitar en assistans- anordnare	ställt assistenten (Fy  Namn på anordn  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord  uppdrags assistente en annan  Nej, anord	Il inte i något me aren  S FAMILJEAS  tafsson o Bir rbetsgivare för assi  dnaren är givare åt en som har arbetsgivare dnaren är uppdra	gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv ans Personen anlitar en assistans- anordnare	Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus: Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord uppdrags: assistente en annan  Nej, anord	Il inte i något me aren  S FAMILJEAS  tafsson o Bir rbetsgivare för assi  dnaren är givare åt en som har arbetsgivare dnaren är uppdra	gitta Wåhlander stenten?	n som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv ans  Personen anlitar en assistans- anordnare  6. Underskrift av d  Jag intygar att uppgift	Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus: Är anordnaren ar  Ja  Nej, anord uppdrags: assistente en annan  Nej, anord	Il inte i något me aren  S FAMILJEAS  tafsson o Bir rbetsgivare för assi  dnaren är givare åt en som har arbetsgivare dnaren är uppdra	gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	
02	07.30 - 18.00	$\boxtimes$			31	
03	07.30 - 18.00	$\boxtimes$				
06	08.00 - 24.00	$\boxtimes$				
07	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
07	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
08	07.30 - 13.00	$\boxtimes$				
10	14.30 - 24.00	$\boxtimes$				
11	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
11	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				•
15	07.30 - 18.00	$\boxtimes$				
16	07.30 - 18.00	$\boxtimes$				
18	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
19	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
19	06.00 - 09.00	$\boxtimes$				
21	07.30 - 18.00	$\boxtimes$				
22	14.30 - 24.00	$\boxtimes$				
23	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
23	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
28	07.30 - 18.00	$\boxtimes$				
30	07.30 - 13.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
31	07.30 - 18.00			

Summa tid:	Akt	v tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 146	Minuter 30	Timmar 24	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

#### 8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

#### Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

My Gustafssor	namn <b>n</b>						Personnumm 19880724-	ner (12 siffror) • <b>4606</b>
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (		sidan 2. Sedan l	lämnar du d	en till dir	ı arbetsgiva	are. Du som
2. Du som är a		ıt						
örnamn och efterr								ner (12 siffror)
Carina Gustafs	sson						19611229-	4605
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
Ja	Nej							
. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller	kollektivav	tal		
	ssan ka	in komma att ko		nör kan svara på uppgifter som d				
rån och med 2019-08-01		ch med 9-11-30	Från och med	d till och me	ed	Från och	n och med   till och med	
Från och med till och med				med   till och med   Från oc				
-ran och med	TIII O	ch med	Från och med	d   till och me	ed	Från och	med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns Linte i något i eren FAMILJE	mer under den här	r punkten)	Från och	Organisation <b>769612-0</b> Telefon, äver	snummer 0109 n riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här ASSISTANS Birgitta Wåhlai	r punkten)	Från och	Organisation <b>769612-</b> 0	snummer 0109 n riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här ASSISTANS Birgitta Wåhlai	r punkten)	Från och	Organisation <b>769612-0</b> Telefon, äver	snummer 0109 n riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter	ren FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  naren är  pivare åt	mer under den här ASSISTANS Birgitta Wåhlai	r punkten) nder		Organisation <b>769612-0</b> Telefon, äver	snummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	ren FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  naren är  rivare åt  n som har  arbetsgivare	mer under den här ASSISTANS Birgitta Wåhlar	nder		Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037 0	snummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är nivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här  ASSISTANS  Birgitta Wåhlar  ssistenten?  Namn på arbetsgiv  dragsgivare åt ass	nder varen	n är egenfo	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037 0	snummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	I inte i något i aren FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  naren är  nivare åt  n som har  arbetsgivare  naren är upp	mer under den här  ASSISTANS  Birgitta Wåhlar  ssistenten?  Namn på arbetsgiv	nder varen	n är egenfo	Organisation 769612-0 Telefon, äver 034 037 0	snummer 0109 n riktnummer 00 9

Bered-

skapstid

#### 7. Redovisning av utförd assistans

Dag	<b>Assistanstid</b> (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid
02	15.30 - 24.00	$\boxtimes$			28	00.00 - 06.00		
03	00.00 - 06.00		$\boxtimes$		28	06.00 - 08.30		
03	06.00 - 08.30	$\boxtimes$			30	17.30 - 24.00		
04	15.00 - 18.00	$\boxtimes$			31	00.00 - 06.00		$\boxtimes$
08	12.30 - 24.00	$\boxtimes$			31	06.00 - 08.30	$\boxtimes$	
09	00.00 - 06.00		$\boxtimes$					
09	06.00 - 08.30	$\boxtimes$						
12	08.00 - 24.00	$\boxtimes$						
13	00.00 - 06.00		$\boxtimes$					
13	06.00 - 11.00	$\boxtimes$						
15	14.30 - 24.00	$\boxtimes$						
16	00.00 - 06.00		$\boxtimes$					
16	06.00 - 08.30	$\boxtimes$						
16	17.30 - 24.00	$\boxtimes$						
17	00.00 - 06.00							
17	06.00 - 08.30	$\boxtimes$						
26	15.00 - 24.00	$\boxtimes$						
27	00.00 - 06.00		$\boxtimes$					
27	06.00 - 08.00	$\boxtimes$						
27	08.00 - 24.00	$\boxtimes$						

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 108	Minuter 30	Timmar 48	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

#### 8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

	namn					Personnummer (12	siffror)
My Gustafssoi	n					19880724-4606	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 0		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till d	in arbetsgivare. C	)u som
2. Du som är a		nt					
örnamn och efterr						Personnummer (12	,
Kalina Hajnold	<u> </u>					19810912-0702	
			. 10				
B. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?				
Ja	X Nej						
L Uppgifter or	n beräl	minasperiod e	nligt arbets	stidslagen eller kollel	ktivavtal		
Den arbetsgiv	arorgan	nisation som and	ordnaren tilll	nör kan svara på frågd	or om beräkni		
Försäkringska ingår i den här			ontrollera de	uppgifter som du läm	nar. Fyll i der	n eller de perioder	som
rån och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	Från og	h med till oc	h med
2019-08-01	201	19-11-30					
2019-00-01							
		ch med	Från och med	d till och med	Från oc	h med till oc	h med
			Från och med	d till och med	Från oc	h med till oc	h med
Från och med	till o	ch med		d till och med	Från oc	h med   till oc	h med
rån och med	till o			d till och med	Från oc	h med till oc	h med
rån och med  5. Anordnaren	av per	ch med sonlig assistar	ns	d till och med  mer under den här punkt		h med   till oc	h med
5. Anordnaren  Jag har själ	till o	ch med sonlig assistar	ns Linte i något			h med   till oc	
rån och med  5. Anordnaren	av per v anställ	ch med  sonlig assistar t assistenten (Fyl	ns Linte i något i	mer under den här punkt		Organisationsnumn 769612-0109	ner
5. Anordnaren  Jag har själ	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns Linte i något i eren FAMILJE	mer under den här punkt		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något inten FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnumn 769612-0109	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art	ns I inte i något inten FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något inten FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja Nej, anord	inte i något inten FAMILJE  afsson o E  petsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arb	inte i något inten FAMILJE  afsson o E  petsgivare för a  naren är  nivare åt	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente	inte i något inten FAMILJE  afsson o E  petsgivare för a  naren är  nivare åt	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?		Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  naren är  nivare åt  n som har  arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9  Organisationsnumn	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  naren är  nivare åt  n som har  arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	ten)	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9  Organisationsnumn	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fylin Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är givare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punkt  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistente	ten)	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9  Organisationsnumn	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyllow Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anord	I inte i något inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9  Organisationsnumn	ner
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fylin Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	I inte i något inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den här punkt  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistente	ten)	Organisationsnumn 769612-0109 Telefon, även riktnu 034 037 00 9  Organisationsnumn	ner

Bered-

skapstid

Väntetid

 $\boxtimes$ 

13.00 - 24.00

00.00 - 06.00

06.00 - 09.00

Aktiv tid

 $\boxtimes$ 

 $\boxtimes$ 

Dag

19

20

20

Assistanstid

(klockslag)

<b>6</b>			
30590206			
305			
< 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan	8. U	nderskrift av dig som	n är assisi
v Förs		ntygar att uppgifterna är	
astställd a	Datu	m	Namntecl
F 001) F	Uppg	ifterna hanteras i Försäkring	ıskassans da
3059 (015	N	lär du har skrivit under	blankette
¥			

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 14	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>6</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

#### tent

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

atasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".

en lämnar du den till din arbetsgivare.

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

My Gustafsson	nar personlig ass				Personnummer (12 siffror)
,					19880724-4606
Du som är assiste är anordnare fyller			n 2. Sedan lämnar	du den till dii	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är assis					(40.3%
örnamn och efternamn Fina Hansen					Personnummer (12 siffror) 19740603-4608
IIIa Haliseli					19740003-4006
. Omfattas assist	enten av kollekti	vavtal?			
Ja 🔀 I					
Hamaiftan am ba			lawan allan kallakt	.iatal	
			lagen eller kollekt		
			an svara på frågor		
rorsakringskassar ingår i den här tids		controllera de upp	giiter som du iamn	ar. Fyli i den	eller de perioder som
ingai racirnar tiac	redovisimigen.				
	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	2019-11-30	ļ	Leu		len i
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
Anordnoron ov	norconlia acciet	an c			
i. Anordnaren av <sub>I</sub>	<u> </u>				
Jag har själv ans	ställt assistenten (Fy	yll inte i något mer u	ınder den här punkte	n)	
Personen anlitar	Namn på anordr				Organisationsnummer
en assistans-	VARBERG	S FAMILJEASS	ISTANS		769612-0109
	Kontaktperson	stafsson o Birgi	tta Wåhlandar		Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
anordnare	Carina Gue				
anordnare	l l	_			034 037 00 9
anordnare	Är anordnaren a	arbetsgivare för assiste			034 037 00 9
anordnare	Är anordnaren a	arbetsgivare för assiste	enten?		
anordnare	Är anordnaren a  Ja  Nej, anor	rdnaren är			Organisationsnummer
anordnare	Är anordnaren a  Ja  Nej, anor  uppdrags	arbetsgivare för assiste	enten?		
anordnare	Är anordnaren a  Ja  Nej, anor  uppdrags assistent	rdnaren är sgivare åt	enten?		
anordnare	Är anordnaren a  Ja  Nej, anor uppdrags assistent en annar	rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare	enten? nn på arbetsgivaren	n som är egenf	Organisationsnummer
anordnare	Är anordnaren a  Ja  Nej, anor uppdrags assistent en annar	rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare	enten?	n som är egenf	Organisationsnummer
anordnare	Är anordnaren a  Ja  Nej, anor uppdrags assistent en annar	rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare	enten? nn på arbetsgivaren	n som är egenf	Organisationsnummer
	Är anordnaren a  Ja  Nej, anor  uppdrags assistent en annar  Nej, anor	rdnaren är egivare åt en som har n arbetsgivare	enten? nn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	Är anordnaren a  Ja  Nej, anor  uppdrags assistent en annar  Nej, anor	rdnaren är sgivare åt en som har arbetsgivare rdnaren är uppdrags	enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter		Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.30 - 17.00	$\boxtimes$							
10	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
13	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
14	00.00 - 06.00								
14	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
17	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
21	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
22	00.00 - 04.00		$\boxtimes$						
22	04.00 - 08.30	$\boxtimes$							
24	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
25	00.00 - 00.40		$\boxtimes$						
25	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
29	07.30 - 17.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>91</b>	Minuter 30	Timmar 10	Minuter 40	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

#### 8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

#### Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

My Gustafsson	namn <b>n</b>					Personnummer (12 siffro 19880724-4606
,						10000121 1000
		rller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du so
2. Du som är a	assistent	ŧ				
örnamn och efter	namn					Personnummer (12 siffro
Lovisa Lian						19940325-3660
3. Omfattas as	ssistente	en av kollektiv	avtal?			
Ja	Nej					
l. Uppgifter or	m beräkı	ningsperiod e	nligt arbetst	tidslagen eller kollekt	ivavtal	
	assan kar	n komma att ko		ör kan svara på frågor uppgifter som du lämna		
rån och med 2019-08-01	till ocl	h med <b>9-11-30</b>	Från och med	till och med	Från och	n med   till och me
rån och med	till ocl	h med	Från och med	till och med	Från och	med till och me
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	lv anställt ınlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord	inte i något m ren FAMILJEA afsson o B etsgivare för as	irgitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9
Jag har själ Personen a en assistan	lv anställt ınlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något m ren FAMILJEA afsson o B betsgivare för as naren är ivare åt n som har arbetsgivare	irgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren		769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av dig s	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något m ren FAMILJEA afsson o B etsgivare för as naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppd	irgitta Wåhlander	som är egeni	769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9  Organisationsnummer

#### 7. Redovisning av utförd assistans

7. R	edovisning av utförd	l assistan	S			
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)
01	14.30 - 24.00				29	14.30 - 24.00
02	00.00 - 06.00		$\boxtimes$		30	00.00 - 06.00
02	06.00 - 08.30	$\boxtimes$			30	06.00 - 08.30
04	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
05	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
05	06.00 - 09.00	$\boxtimes$				
07	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
08	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
08	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
09	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
10	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
10	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
14	07.30 - 18.00	$\boxtimes$				
20	08.00 - 24.00	$\boxtimes$				
21	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
21	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
22	07.30 - 18.00	$\boxtimes$				
23	07.30 - 24.00	$\boxtimes$				
24	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
24	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
29	14.30 - 24.00	$\boxtimes$		
30	00.00 - 06.00		$\boxtimes$	
30	06.00 - 08.30	$\boxtimes$		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 140	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>42</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

#### 8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

My Gustafsson	amn 1					Personnummer (12 siffred 19880724-4606
		yller i tidsredov dan i punkt 3 -		sidan 2. Sedan lämnar I.	du den till d	in arbetsgivare. Du s
2. Du som är as		nt				Personnummer (12 siffre
Tina Mellgren	amm					19750403-5705
3. Omfattas ass	sistent Nej	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	nisation som an an komma att k	ordnaren tilll	stidslagen eller kollek hör kan svara på frågor e uppgifter som du lämr	om beräknir	eller de perioder so
2019-08-01 2019-11-30 Från och med till och med					n och med till och med	
5. Anordnaren	av per	sonlig assista	ns			
Jag har själv	/ anställ	t assistenten (Fy	ll inte i något i	mer under den här punkte	en)	
Personen ar		Namn på anordn VARBERGS		ASSISTANS		Organisationsnummer 769612-0109
anordnare	,	Kontaktperson Carina Gus		Telefon, även riktnummer 034 037 00 9		
		Är anordnaren ar	betsgivare för a	assistenten?		
				Namn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
		Noi apor	dnaren är upp	dragsgivare åt assistente	n som är egen	företagare.
		ivej, anoro				
6. Underskrift a	av dig s		are eller sjä	älv har anställt assiste	enten	

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
26	08.00 - 15.30	$\boxtimes$							

Summa tid:	Akt	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>7</b>	Minuter 30	Timmar <b>0</b>	Minuter 00	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	

#### 8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	Jag 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

2019 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

My Gusta	ch efternamn afsson						Personnummer (12 siffror)  19880724-4606
,							
Daday	ianina av all uttänd a	!-4					
Aktiv tid	visning av all utförd a		tid, faktiska tim		Ren	adekanet	tid, faktiska timmar
immar	minuter	timma	·	nuter	timr		minuter
636	15	179			0	IIai	00
030	15	179	4	U	U		00
3. Har as	sistans utförts i barn	nomsorg	, skola eller	daglig verk	samhet		
Ja	Nej		-				
ı. Har dı	u vårdats på sjukhus	den nar	manaden?				
Nej							
	Från och med (år, månad, o	dag) Kl	ockslag	Till och r	ned (år, månad, da	a)   [	Klockslag
Ja	(,,	, , , ,	g		(,,,	3/	
5. Har dı	ı vistats i ett land uta	nför EES	S-området o	och anlitat e	n assistent på	plats?	
5. Har du					<u>.                                      </u>		
					<u>.                                      </u>		
					<u>.                                      </u>		
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till var	rför du beh	övde anlita en	assistent på p	lats. Skicka också		
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till var	rför du beh	övde anlita en	assistent på p	lats. Skicka också		
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till var	rför du beh ssistans etalning till l	övde anlita en	assistent på p ättning i eft g assistans?	lats. Skicka också		
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till var när om du har köpt as änt föregående månads utbe	rför du beh ssistans etalning till l	övde anlita en  och fått ers  köp av personli	assistent på p sättning i eft g assistans?	lats. Skicka också		
Ja  5. Fyll i h Har du anva	Bifoga en förklaring till var när om du har köpt as änt föregående månads utbe	rför du beh ssistans etalning till l	övde anlita en  och fått ers  köp av personli	assistent på p sättning i eft g assistans?	lats. Skicka också		
Ja  6. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under	Bifoga en förklaring till var när om du har köpt as änt föregående månads utbe Nej, det finns	rför du beh ssistans etalning till i	övde anlita en  och fått ers  köp av personli  kronor kva	assistent på p ättning i eft g assistans? ar	lats. Skicka också	in hand	
Ja  6. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under	Bifoga en förklaring till var när om du har köpt as änt föregående månads utbe	rför du beh ssistans etalning till i	övde anlita en  och fått ers  köp av personli  kronor kva	assistent på p ättning i eft g assistans? ar	lats. Skicka också	in hand	
Ja  5. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under Hag försäk När uppgif	Bifoga en förklaring till var  när om du har köpt as  änt föregående månads utbe  Nej, det finns  skrift  krar på heder och samvet  fterna förändras måste ja	rför du beh	övde anlita en  och fått ers köp av personli kronor kva  iifterna i blank	assistent på p sättning i eft g assistans? ar ketten är riktigk kassan. Jag v	lats. Skicka också erskott  a och fullständiga et att det är straff	in hand	lingar som styrker dina uppg
Ja  5. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under lag försäk När uppgit tt uteläm	Bifoga en förklaring till var  när om du har köpt as  ant föregående månads utbe  Nej, det finns  skrift  krar på heder och samvet  fterna förändras måste ja na något eller att inte me	rför du beh ssistans etalning till l te att uppg g meddela ddela Förs	övde anlita en  och fått ers köp av personli kronor kva ifterna i blank a Försäkrings säkringskassa	assistent på p sättning i eft g assistans? ar ketten är riktigk kassan. Jag v	lats. Skicka också erskott  a och fullständiga et att det är straff	in hand  i.  i.  ibart att	lingar som styrker dina uppg lämna felaktiga uppgifter, s.
Ja  5. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under lag försäk När uppgit tt uteläm	Bifoga en förklaring till var  när om du har köpt as  ant föregående månads utbe  Nej, det finns  skrift  krar på heder och samvet  fterna förändras måste ja na något eller att inte me	rför du beh	övde anlita en  och fått ers köp av personli kronor kva ifterna i blank a Försäkrings säkringskassa	assistent på p sättning i eft g assistans? ar ketten är riktigk kassan. Jag v	lats. Skicka också erskott  a och fullständiga et att det är straff	in hand  i.  i.  ibart att	lingar som styrker dina uppg lämna felaktiga uppgifter,
Ja  6. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm	Bifoga en förklaring till var  när om du har köpt as  ant föregående månads utbe  Nej, det finns  skrift  krar på heder och samvet  fterna förändras måste ja na något eller att inte me	rför du beh ssistans etalning till l te att uppg g meddela ddela Förs	övde anlita en  och fått ers köp av personli kronor kva ifterna i blank a Försäkrings säkringskassa	assistent på p sättning i eft g assistans? ar ketten är riktigk kassan. Jag v	lats. Skicka också erskott  a och fullständiga et att det är straff	in hand  i.  i.  ibart att	lingar som styrker dina uppg lämna felaktiga uppgifter, s.
Ja  5. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm	Bifoga en förklaring till var  när om du har köpt as  ant föregående månads utbe  Nej, det finns  skrift  krar på heder och samvet  fterna förändras måste ja na något eller att inte me	rför du beh ssistans etalning till l te att uppg g meddela ddela Förs	övde anlita en  och fått ers köp av personli kronor kva ifterna i blank a Försäkrings säkringskassa	assistent på p sättning i eft g assistans? ar ketten är riktigk kassan. Jag v	lats. Skicka också erskott  a och fullständiga et att det är straff	in hand  i.  i.  ibart att	lingar som styrker dina uppg lämna felaktiga uppgifter, s.
Ja  5. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm	Bifoga en förklaring till var  när om du har köpt as  ant föregående månads utbe  Nej, det finns  skrift  krar på heder och samvet  fterna förändras måste ja na något eller att inte me	rför du beh ssistans etalning till l te att uppg g meddela ddela Förs	övde anlita en  och fått ers köp av personli kronor kva ifterna i blank a Försäkrings säkringskassa	assistent på p sättning i eft g assistans? ar ketten är riktigk kassan. Jag v	lats. Skicka också erskott  a och fullständiga et att det är straff	in hand  i.  i.  ibart att	lingar som styrker dina uppg lämna felaktiga uppgifter, s.
Ja  5. Fyll i h dar du anva Ja  7. Under lag försäk När uppgit att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till var  när om du har köpt as  ant föregående månads utbe  Nej, det finns  skrift  krar på heder och samvet  fterna förändras måste ja na något eller att inte me	ssistans etalning till l te att uppg ng meddela ddela Förs mnteckning	övde anlita en  och fått ers köp av personli kronor kva  ifterna i blank a Försäkrings säkringskassa	assistent på p vättning i eft g assistans? ar ketten är riktig kassan. Jag v an när uppgifte	lats. Skicka också erskott  a och fullständiga et att det är straff	in hand  i.  i.  ibart att	lingar som styrker dina uppg lämna felaktiga uppgifter, s.
Ja  5. Fyll i har du anva Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till var när om du har köpt as änt föregående månads utbe Nej, det finns skrift krar på heder och samvet fterna förändras måste ja na något eller att inte me månad, dag) Nar	ssistans etalning till l te att uppg ng meddela ddela Förs mnteckning	och fått ers köp av personli kronor kva  ifterna i blank a Försäkrings säkringskassa	assistent på p vättning i eft g assistans? ar ketten är riktig kassan. Jag v an när uppgifte	erskott  a och fullständiga et att det är straff erna jag lämnat fö	in hand  i.  i.  ibart att	lingar som styrker dina uppg lämna felaktiga uppgifter, s.
Ja  5. Fyll i har du anva Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till var  när om du har köpt as  änt föregående månads utbe  Nej, det finns  skrift  krar på heder och samvet fterna förändras måste ja na något eller att inte med månad, dag)	ssistans etalning till l te att uppg ng meddela ddela Förs mnteckning	övde anlita en  och fått ers köp av personli kronor kva  ifterna i blank a Försäkrings säkringskassa	assistent på p vättning i eft g assistans? ar ketten är riktig kassan. Jag v an när uppgifte	lats. Skicka också erskott  a och fullständiga et att det är straff	in hand  i.  i.  ibart att	lingar som styrker dina uppg lämna felaktiga uppgifter, s.

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 finnskro	nor 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	g?
--	----

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.	Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.	
		1