Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och eftern	amn				Personnummer (12 siffror
My Gustafssor	1			•	19880724-4606
	sistent fyller i tidsre Tyller sedan i punkt		dan 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du so
2. Du som är a					D
Förnamn och eftern Therese Calic	amn				Personnummer (12 siffror 19780401-3360
Thorogo Guilo					10700401 0000
3. Omfattas as	sistenten av kolle	ektivavtal?			
Ja	Nej				
4			dalaman allan kallalat	!tal	
	<u> </u>		dslagen eller kollekt		
			r kan svara på frågor ppgifter som du lämn		
	tidsredovisningen		ppgiiter soin du iainin	ai. Fyii i deii e	eller de perioder som
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
	2020 02 24				
2019-12-01	2020-03-31	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
2019-12-01		Från och med	till och med	Från och r	med till och med
2019-12-01		Från och med	till och med	Från och r	med till och med
2019-12-01 Från och med	till och med		till och med	Från och r	med I till och med
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren	till och med	istans			med till och med
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren	av personlig ass	istans ı (Fyll inte i något me	till och med er under den här punkte	n)	
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar	av personlig ass v anställt assistenter Namn på an	istans (Fyll inte i något me ordnaren	er under den här punkte	n)	Organisationsnummer
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig ass v anställt assistenter Namn på an	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS	er under den här punkte	n)	
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar	av personlig ass v anställt assistenter nlitar G- Namn på an VARBEF Kontaktpers	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS	er under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig ass v anställt assistenter Namn på an VARBEF Kontaktpers Carina G	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS	er under den här punkte SSISTANS rgitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig ass v anställt assistenter Namn på an VARBEF Kontaktpers Carina G	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS	er under den här punkte SSISTANS rgitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig ass v anställt assistenter Namn på an VARBEF Kontaktpers Carina C Är anordnar Ja	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS on Bir en arbetsgivare för ass	er under den här punkte SSISTANS rgitta Wåhlander	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig ass v anställt assistenter nlitar S- Namn på an VARBEF Kontaktpers Carina C Är anordnar Ja Nej, a	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS on Birtisten on Birtisten arbetsgivare för ass	er under den här punkte SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig ass / anställt assistenter nlitar VARBEF Kontaktpers Carina C Är anordnar Ja Nej, a uppdi assis	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS on Gustafsson o Binen arbetsgivare för ass unordnaren är ragsgivare åt renten som har	er under den här punkte SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig ass / anställt assistenter nlitar VARBEF Kontaktpers Carina C Är anordnar Ja Nej, a uppdi assis	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS on Gustafsson o Binen arbetsgivare för ass	er under den här punkte SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig ass / anställt assistenter nlitar	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS on Gustafsson o Bir en arbetsgivare för ass anordnaren är ragsgivare åt renten som har nan arbetsgivare	er under den här punkte SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig ass / anställt assistenter nlitar	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS on Gustafsson o Bir en arbetsgivare för ass anordnaren är ragsgivare åt renten som har nan arbetsgivare	er under den här punkte SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig ass v anställt assistenter Namn på an VARBEF Kontaktpers Carina C Är anordnar Ja Nej, a uppdi assisi en an	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS on Bustafsson o Binen arbetsgivare för assunordnaren är ragsgivare åt eenten som har nan arbetsgivare	er under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander istenten? Jamn på arbetsgivaren agsgivare åt assistenter	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare 6. Underskrift a	av personlig ass v anställt assistenter Namn på an VARBEF Kontaktpers Carina C Är anordnar Ja Nej, a uppdi assis en an Nej, a	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS on Bustafsson o Binen arbetsgivare för assunordnaren är ragsgivare åt tenten som har nan arbetsgivare unordnaren är uppdratordnaren är uppdratordnare eller själverdnare eller	er under den här punkte SSISTANS rgitta Wåhlander istenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
2019-12-01 Från och med 5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare 6. Underskrift a	av personlig ass v anställt assistenter Namn på an VARBEF Kontaktpers Carina C Är anordnar Ja Nej, a uppdi assisi en an	istans (Fyll inte i något me ordnaren RGS FAMILJEAS on Bustafsson o Binen arbetsgivare för assunordnaren är ragsgivare åt tenten som har nan arbetsgivare unordnaren är uppdratordnaren är uppdratordnare eller själverdnare eller	er under den här punkte SSISTANS gitta Wåhlander istenten? Jamn på arbetsgivaren agsgivare åt assistenter	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

7. R	edovisning av utförd	assistan	S	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	14.30 - 24.00			
03	00.00 - 06.00		\boxtimes	
03	06.00 - 08.30			
05	07.30 - 14.30	\boxtimes		
05	14.30 - 24.00	\boxtimes		
06	00.00 - 06.00			
06	06.00 - 08.30	\boxtimes		
11	07.30 - 08.30	\boxtimes		
11	12.30 - 24.00	\boxtimes		
12	00.00 - 06.00		\boxtimes	
12	06.00 - 08.30	\boxtimes		
14	08.00 - 24.00	\boxtimes		
15	00.00 - 06.00			
15	06.00 - 09.00	\boxtimes		
16	07.30 - 18.00	\boxtimes		
21	08.00 - 24.00	\boxtimes		
22	00.00 - 06.00		\boxtimes	
22	06.00 - 09.00	\boxtimes		
24	14.30 - 24.00	\boxtimes		
25	00.00 - 06.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
25	06.00 - 08.30	\boxtimes		
27	07.30 - 24.00			
28	00.00 - 06.00		\boxtimes	
28	06.00 - 09.00	\boxtimes		
30	14.30 - 24.00	\boxtimes		
31	00.00 - 01.00			
31	01.00 - 06.00		\boxtimes	
31	06.00 - 08.30	\boxtimes		

1	Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 139	Minuter 00	Timmar 47	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2020-03-31, kl. 15.54	Therese Calic	e-signering via Time2View	073 501 70 47			

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

839 88 Östersund

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

1. Personen som har personlig assistans Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) My Gustafsson 19880724-4606 Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du som är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. 2. Du som är assistent Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) **Åsa Grimberg** 19671030-4624 3. Omfattas assistenten av kollektivavtal? X Nej Ja 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 2019-12-01 2020-03-31 Från och med till och med till och med till och med Från och med Från och med 5. Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Namn på anordnaren Personen anlitar Organisationsnummer VARBERGS FAMILJEASSISTANS 769612-0109 en assistans-Kontaktperson Telefon, även riktnummer anordnare Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander 034 037 00 9 Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? X Ja Namn på arbetsgivaren Organisationsnummer Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt 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. Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

30590106

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstic (klockslag)
03	07.30 - 24.00					
04	00.00 - 06.00		\boxtimes			
04	06.00 - 08.30					
06	07.30 - 24.00					
07	00.00 - 06.00		\boxtimes			
07	06.00 - 09.00	\boxtimes				
09	07.30 - 18.00	\boxtimes				
10	14.30 - 24.00	\boxtimes				
11	00.00 - 06.00		\boxtimes			
11	06.00 - 08.30	\boxtimes				
13	07.30 - 13.30	\boxtimes				
16	14.30 - 24.00	\boxtimes				
17	00.00 - 06.00		\boxtimes			
17	06.00 - 08.30					
19	14.30 - 24.00					
20	00.00 - 06.00		\boxtimes			
20	06.00 - 08.30					
31	07.30 - 24.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 107	Minuter 30	Timmar 30	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2020-04-01, kl. 09.41	Åsa Grimberg	e-signering via Time2View	076 864 85 49			

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

My Gustafssoi	namn n					1988072	mmer (12 siffror) 24-4606
Du som är ass är anordnare				an 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsg	jivare. Du som
2. Du som är a							
örnamn och efterr Carina Gustafs						Personnui 1961122	mmer (12 siffror)
3. Omfattas as		n av kollektiv	avtal?				
Ja	X Nej						
				slagen eller kollekt			
Försäkringska ingår i den här Från och med	ssan kan r tidsredo	komma att kovisningen.		kan svara på frågor pgifter som du lämn I till och med		eller de p	
2019-12-01 Trån och med	2020)-03-31	Från och med	till och med	Från och	mod	till och med
	00			661. 11164	1		001111100
	av perso	onlia occieto	าร				
Jag har själ	v anställt a	assistenten (Fyl Namn på anordna	l inte i något mer	under den här punkte	n)	Organisat 76961 2	ionsnummer 2-0109
Jag har själ	v anställt a	assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	l inte i något mer aren FAMILJEAS	SISTANS	n)	769612 Telefon, ä	2-0109 ven riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställt a	assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	l inte i något mer aren FAMILJEAS	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612	2-0109 ven riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställt a	assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust År anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg assistente	I inte i något mer FAMILJEAS afsson o Birg betsgivare för assis	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612 Telefon, ä 034 03	2-0109 ven riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan:	v anställt a	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan	I inte i något mer aren FAMILJEAS afsson o Birg betsgivare för assis Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander tenten?		769612 Telefon, ä 034 03	2-0109 ven riktnummer 7 00 9
Jag har själ Personen a en assistan: anordnare	v anställt a	Assistenten (Fyloamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan Nej, anord	I inte i något mer aren FAMILJEAS afsson o Birg betsgivare för assis Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander tenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n som är egeni	769612 Telefon, ä 034 03	2-0109 ven riktnummer 7 00 9
Personen a en assistant anordnare	v anställt a	Assistenten (Fylorian på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl Uppdragsgassistente en annan Nej, anord Uppdragsgassistente en annan Mej, anord Uppdragsgassistente en anord Uppdragsgass	I inte i något mer aren FAMILJEAS afsson o Birg betsgivare för assis Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är uppdrag Inaren är uppdrag are eller själv	SISTANS gitta Wåhlander tenten? amn på arbetsgivaren	n som är egeni	769612 Telefon, ä 034 03	2-0109 ven riktnummer 7 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assista (klocksl
03	14.30 - 18.00				28	14.
05	15.15 - 17.45				31	14.
07	08.00 - 24.00	\boxtimes				
08	00.00 - 06.00		\boxtimes			
08	06.00 - 08.00	\boxtimes				
08	08.00 - 24.00	\boxtimes				
09	00.00 - 06.00		\boxtimes			
09	06.00 - 08.30	\boxtimes				
11	09.30 - 11.30	\boxtimes				
13	13.00 - 24.00	\boxtimes				
14	00.00 - 06.00		\boxtimes			
14	06.00 - 09.30	\boxtimes				
15	08.00 - 24.00	\boxtimes				
16	00.00 - 06.00		\boxtimes			
16	06.00 - 08.30	\boxtimes				
18	11.30 - 17.30	\boxtimes				
21	11.00 - 12.30	\boxtimes				
22	14.00 - 17.00	\boxtimes				
25	12.30 - 17.30	\boxtimes				
26	14.30 - 18.30					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
28	14.30 - 17.30	\boxtimes		
31	14.30 - 18.45	\boxtimes		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 104	Minuter 15	Timmar 24	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2020-04-01, kl. 15.05	Carina Gustafsson	e-signering via Time2View	070 390 55 72				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	namn n					Personnummer (12 19880724-4606			
My Gustafsso						19000724-4000	,		
			ovisningen på sid - 6 på sidan 1.	an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. I	Ou som		
2. Du som är a		nt							
örnamn och efterr	namn					Personnummer (12	,		
Tina Hansen						19740603-4608	3		
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?									
	Nej								
				-1111-11-1-1	la constant				
		<u> </u>		slagen eller kollekt					
				kan svara på frågor					
			kontrollera de up	pgifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de periode	r som		
ingår i den hä	r tiasrec	lovisningen.							
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till oo	ch med		
2019-12-01		20-03-31		0000	1.14.1.0011	Train con med			
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till oo	ch med		
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till oo	ch med		
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till od	ch med		
				till och med	Från och	med till oo	ch med		
5. Anordnaren	av per	sonlig assist	ans			med till od	ch med		
5. Anordnaren	av per	sonlig assist	ans	till och med under den här punkte		med till od	ch med		
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assist	ans Fyll inte i något mer			med till od			
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F	ans Fyll inte i något mer	under den här punkte			mer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F	ans yll inte i något mer Inaren	under den här punkte		Organisationsnumi	mer		
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS	under den här punkte		Organisationsnum: 769612-0109	mer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnum 769612-0109 Telefon, även riktn	mer		
Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnum 769612-0109 Telefon, även riktn	mer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnumi 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9	mer ummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano	ans Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnum 769612-0109 Telefon, även riktn	mer ummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, ano uppdrag	ans Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnumi 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9	mer ummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, ano uppdrag assisten	ans Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnumi 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9	mer ummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, ano uppdrag assisten	ans Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnumi 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9	mer ummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans Tyll inte i något mer Inaren IS FAMILJEAS Stafsson o Birg arbetsgivare för assis Trdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnumi 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9 Organisationsnumi	mer ummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans Tyll inte i något mer Inaren IS FAMILJEAS Stafsson o Birg arbetsgivare för assis Trdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnumi 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9 Organisationsnumi	mer ummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans Tyll inte i något mer Inaren IS FAMILJEAS Stafsson o Birg arbetsgivare för assis Trdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnumi 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9 Organisationsnumi	mer ummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n) n som är egenf	Organisationsnumi 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9 Organisationsnumi	mer ummer		
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS Stafsson o Birg arbetsgivare för assis Irdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare Irdnaren är uppdrag Inare eller själv	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n) n som är egenf	Organisationsnumi 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9 Organisationsnumi	mer ummer		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	08.00 - 24.00					(Moonolog)			
02	00.00 - 06.00		\boxtimes						
02	06.00 - 08.30	\boxtimes							
09	14.30 - 24.00	\boxtimes							
10	00.00 - 06.00		\boxtimes						
10	06.00 - 08.30	\boxtimes							
12	07.30 - 18.00	\boxtimes							
17	07.30 - 17.00	\boxtimes							
19	07.30 - 18.00	\boxtimes							
23	14.30 - 24.00	\boxtimes							
24	00.00 - 06.00		\boxtimes						
24	06.00 - 08.30	\boxtimes							
26	07.30 - 24.00	\boxtimes							
27	00.00 - 06.00		\boxtimes						
27	06.00 - 08.30	\boxtimes							
29	08.00 - 24.00								
30	00.00 - 06.00								
30	06.00 - 08.30								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 110	Minuter 30	Timmar 30	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
	Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
	2020-04-01, kl. 09.29	Tina Hansen	e-signering via Time2View	073 051 80 81				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och eftern					Personnumme	
ly Gustafsson	1				19880724-4	606
		dovisningen på sida	ın 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivar	e. Du som
ar anordnare f	yller sedan i punkt	3 - 6 på sidan 1.				
Du som är as	ssistent					
rnamn och eftern	amn				Personnumme	,
ovisa Lian					19940325-3	660
0	-takankan a Lallal	14' - 4-10				
	sistenten av kolle	ktivavtai?				
Ja	X Nej					
Uppgifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstids	slagen eller kollek	tivavtal		
Den arbetsgiva	arorganisation som	anordnaren tillhör l	kan svara på frågor	om beräkning	gsperioder.	
		tt kontrollera de upp				oder som
ngår i den här	tidsredovisningen.					
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med t	ill och med
	till oon mod	Trair con moa	· till oon moa	1 1411 0011		iii oon moa
019-12-01	2020-03-31					
	2020-03-31 till och med	Från och med	till och med	Från och	med t	ill och med
		Från och med	till och med	Från och	med t	ill och med
rån och med	till och med		till och med	Från och	med t	ill och med
rån och med			till och med	Från och	med t	ill och med
rån och med	till och med				med t	ill och med
rån och med Anordnaren Jag har själv	av personlig assignanställt assistenten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer ordnaren	under den här punkte	en)	med t	
ån och med Anordnaren	av personlig assignation anställt assistenten Namn på and VARBER	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsr 769612-01	nummer 09
ån och med Anordnaren Jag har själv Personen ar	av personlig assistanten anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även i	nummer 09 riktnummer
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistanten Alitar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS n ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	en)	Organisationsr 769612-01	nummer 09 riktnummer
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assignanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även i	nummer 09 riktnummer
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 1 034 037 0 0	nummer 09 riktnummer 09
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även i	nummer 09 riktnummer 09
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 1 034 037 0 0	nummer 09 riktnummer 09
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 1 034 037 0 0	nummer 09 riktnummer 09
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist in ordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 00 Organisationsr	nummer 09 riktnummer 09
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist in ordnaren är agsgivare åt enten som har	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 00 Organisationsr	nummer 09 riktnummer 09
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist in ordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	en)	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 00 Organisationsr	nummer 09 riktnummer 09
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist in ordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n som är egenfo	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 00 Organisationsr	nummer 09 riktnummer 09
Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare Underskrift a	av personlig assistenten vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist enten som har nan arbetsgivare in ordnaren är uppdrag in ordnaren är uppdrag in ordnaren är uppdrag in ordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n som är egenfo	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 00 Organisationsr	nummer 09 riktnummer 09
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assistenten vanställt assistenten VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, ar uppdra assiste en anr	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS in ustafsson o Birg in arbetsgivare för assist enten som har nan arbetsgivare in ordnaren är uppdrag in ordnaren är uppdrag in ordnaren är uppdrag in ordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n som är egenfo	Organisationsr 769612-01 Telefon, även 034 037 00 Organisationsr	nummer 09 riktnummer 0 9

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Bered-

skapstid

7. Redovisning av utförd assistans

	oderioning ar direra				 			
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid
12	14.30 - 24.00							
13	00.00 - 06.00		\boxtimes					
13	06.00 - 08.30							
17	14.30 - 24.00	\boxtimes						
18	00.00 - 06.00		\boxtimes					
18	06.00 - 08.30	\boxtimes						
20	07.30 - 24.00	\boxtimes						
21	00.00 - 06.00		\boxtimes					
21	06.00 - 09.00	\boxtimes						
22	08.00 - 24.00	\boxtimes						
23	00.00 - 06.00		\boxtimes					
23	06.00 - 08.30	\boxtimes						
25	07.30 - 24.00	\boxtimes						
26	00.00 - 06.00		\boxtimes					
26	06.00 - 08.30	\boxtimes						

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 81	Minuter 00	Timmar 30	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2020-04-01, kl. 09.20	Lovisa Lian	e-signering via Time2View	076 328 41 08				

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

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

30590206

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och eftern: My Gustafsso n					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
				l	
	istent fyller i tidsre yller sedan i punkt		an 2. Sedan lämnar	du den till din	n arbetsgivare. Du sor
. Du som är as					Darrage (4.2 ciffres)
omamn och eitem: Fina Mellgren	amn				Personnummer (12 siffror) 19750403-5705
				L	
. Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	X Nej				
. Uppgifter on	n beräkningsperio	d enligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal	
	<u> </u>	anordnaren tillhör l			asperioder.
Försäkringskas	ssan kan komma a	tt kontrollera de upp			eller de perioder som
ingår i den här	tidsredovisningen.				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-12-01	2020-03-31				
"	4:11 a ala ma a al	Full a sele record	4:II a ala mana d	Full a sale	المحمد علم الثقا
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
	till och med av personlig assi		till och med	Från och	med till och med
5. Anordnaren	av personlig assi	stans			med till och med
5. Anordnaren	av personlig assi anställt assistenten	stans (Fyll inte i något mer		en)	
i. Anordnaren	av personlig assi v anställt assistenten Namn på and	stans (Fyll inte i något mer	under den här punkte	en)	med till och med Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar	av personlig assi anställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten nlitar VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
i. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ani	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av personlig assi vanställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ani	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg en arbetsgivare för assisten arbetsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi v anställt assistenten v anställt assistenten VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ani Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	en) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av personlig assi v anställt assistenten v anställt assistenten VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ani Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	en) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare 6. Underskrift a	av personlig assi anställt assistenten Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assistenten Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assist enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	en) n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		\boxtimes						
01	06.00 - 09.00	\boxtimes							
02	07.30 - 18.00	\boxtimes							
04	07.30 - 24.00	\boxtimes							
05	00.00 - 06.00		\boxtimes						
05	06.00 - 08.30	\boxtimes							
10	07.30 - 18.00	\boxtimes							
11	08.30 - 12.30	\boxtimes							
18	07.30 - 24.00	\boxtimes							
19	00.00 - 06.00		\boxtimes						
19	06.00 - 08.30	\boxtimes							
23	07.30 - 17.30	\boxtimes							
24	07.30 - 18.00	\boxtimes							
28	08.00 - 24.00	\boxtimes							
29	00.00 - 06.00		\boxtimes						
29	06.00 - 09.00	\boxtimes							
30	07.30 - 18.30	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 116	Minuter 30	Timmar 24	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2020-03-31, kl. 19.12	Tina Mellgren	e-signering via Time2View	070 291 87 47			

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 03

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

	ch efternamn							Personnummer (12 siffror)
My Gusta	afsson							19880724-4606
O Dode	danima a. ali489	d aaa!a4:- :-		&l -	_			
2. Redov Aktiv tid	risning av all utförd		is under tetid, faktisk		n	Ber	edskans	stid, faktiska timmar
immar	minuter	timm	·	minuter		timr		minuter
658	45	18		00		0	IIai	00
	· · · · · ·							00
3. Har as	sistans utförts i ba	arnomsor	g, skola	eller dag	ilig verksa	amhet		
	IVej							
4. Har dı	ı vårdats på sjukhı	us den hä	r månade	en?				
Nej								
Ja	Från och med (år, måna	ad, dag)	Klockslag		Till och me	d (år, månad, da	g)	Klockslag
5. Har dı	ı vistats i ett land ı	utanför EE	ES-områd	det och a	anlitat en :	assistent på	plats	?
5. Har dı	ı vistats i ett land ı Bifoga en förklaring till						-	? dlingar som styrker dina uppg
Ja	Bifoga en förklaring till	varför du be	ehövde anli	ta en assis	stent på plat	s. Skicka också	-	
Ja 6. Fyll i l		varför du be	ehövde anli s och fåt	ta en assis	stent på plat	s. Skicka också	-	
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till när om du har köpt änt föregående månads	varför du be t assistans utbetalning ti	ehövde anli s och fåt ill köp av pe	ta en assis t ersättn rsonlig ass	stent på plat	s. Skicka också	-	
Ja 6. Fyll i h Har du anv	Bifoga en förklaring till när om du har köpt änt föregående månads	varför du be	ehövde anli s och fåt ill köp av pe	ta en assis t ersättn rsonlig ass	stent på plat	s. Skicka också	-	
Ja 6. Fyll i h Har du anv Ja	Bifoga en förklaring till när om du har köpt änt föregående månads Nej, det fir	varför du be t assistans utbetalning ti	ehövde anli s och fåt ill köp av pe	ta en assis t ersättn rsonlig ass	stent på plat	s. Skicka också	-	
Ja 6. Fyll i i Har du anv Ja 7. Under	Bifoga en förklaring till när om du har köpt änt föregående månads Nej, det fir	varför du be t assistan: utbetalning ti	ehövde anli s och fåt ill köp av pe krond	ta en assis t ersättn rsonlig ass or kvar	ing i efter istans?	s. Skicka också	in hand	
Ja 6. Fyll i i Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi	Bifoga en förklaring till när om du har köpt änt föregående månads Nej, det fir skrift trar på heder och sam	t assistant utbetalning ti nns nvete att upp e jag medde	s och fåt s och fåt kronc pgifterna i ela Försäk	ta en assis t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskassa	ing i efter istans? n är riktiga o	s. Skicka också skott och fullständiga att det är straff	in hand	dlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i h Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm	Bifoga en förklaring till när om du har köpt änt föregående månads Nej, det fir skrift trar på heder och sam fterna förändras måste na något eller att inte	t assistant utbetalning ti nns nvete att upp e jag medde	s och fåt s och fåt kronc pgifterna i l ela Försäk örsäkringsl	ta en assis t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskassa	ing i efter istans? n är riktiga o	s. Skicka också skott och fullständiga att det är straff	in hand	dlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgir att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till när om du har köpt änt föregående månads Nej, det fir skrift trar på heder och sam fterna förändras måste na något eller att inte	t assistan: utbetalning ti nns uvete att upp e jag medde meddela Fö	s och fåt s och fåt kronc pgifterna i ela Försäk örsäkringsl	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskassa kassan nä	ing i efter istans?	s. Skicka också skott och fullständiga att det är straff	in hand	dlingar som styrker dina uppg t lämna felaktiga uppgifter, s.
Ja 6. Fyll i i Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till när om du har köpt änt föregående månads Nej, det fir skrift trar på heder och sam fterna förändras måste na något eller att inte månad, dag)	t assistan: utbetalning ti nns uvete att upp e jag medde meddela Fö	s och fåt s och fåt kronc pgifterna i ela Försäk örsäkringsl	t ersättn rsonlig ass or kvar blanketter ringskassa kassan nä	ing i efter istans?	s. Skicka också skott och fullständiga att det är straff	in hand	dlingar som styrker dina uppg t lämna felaktiga uppgifter, s.

Redovisning av kostnader

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	

Till och med (månad)
för att köpa personlig assistans?
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?
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 återhetalningsskyldig om det har uthetalats för mycket ersättning för den

här perioden.