0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2017 - 05

Anne Stål	namn					Personnummer (12 siffi 19460911-0046	ror)
Du som är ass är anordnare f				n 2. Sedan lämnar	du den till dii	n arbetsgivare. Du s	som
2. Du som är a							
Förnamn och eftern Christa Frelin	namn					Personnummer (12 siffing 19840828-0405	ror)
3. Omfattas as	sistenter	n av kollektiva	avtal?				
∑ Ja [Nej						
		<u> </u>		lagen eller kollek			
	ssan kan	komma att ko		an svara på frågor gifter som du lämr		gsperioder. eller de perioder so	m
Från och med till och med 2017-04-01 2017-09-30		Från och med till och med		Från och	Från och med till och med		
rån och med	till och	med	Från och med	till och med	Från och	med till och m	ed
Jag har själ	v anställt a	ssistenten (Fyll	inte i något mer u	under den här punkte	en)	Organisationsnummer 556875-2325	
	v anställt a	ssistenten (Fyll lamn på anordna CirrusTest Kontaktperson	inte i något mer u	under den här punkte	en)	556875-2325 Telefon, även riktnumm	
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt a	ssistenten (Fyll lamn på anordna CirrusTest Contaktperson Gilad	inte i något mer u		en)	556875-2325	
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt a	ssistenten (Fyll lamn på anordna CirrusTest Contaktperson Gilad Ar anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter	etsgivare för assistenaren är vare åt			556875-2325 Telefon, även riktnumm	
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt a	ssistenten (Fyll lamn på anordna CirrusTest Contaktperson Gilad Ar anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	etsgivare för assistenaren är vare åt a som har urbetsgivare	enten?		556875-2325 Telefon, även riktnumm 070 443 49 64 Organisationsnummer	
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	v anställt a	ssistenten (Fyll	etsgivare för assistenaren är vare åt a som har urbetsgivare	enten? nn på arbetsgivaren	n som är egenf	556875-2325 Telefon, även riktnumm 070 443 49 64 Organisationsnummer	
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	v anställt a	ssistenten (Fyll lamn på anordna CirrusTest Contaktperson Gilad Ar anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a Nej, anordr	etsgivare för assistenaren är vare åt a som har urbetsgivare maren är uppdrags	enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n som är egenf	556875-2325 Telefon, även riktnumm 070 443 49 64 Organisationsnummer	

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	08.00 - 14.30	\boxtimes							
02	08.00 - 14.30	\boxtimes							
03	08.00 - 14.30	\boxtimes							
04	08.00 - 14.30	\boxtimes							
10	17.30 - 20.00	\boxtimes							
10	20.00 - 24.00	\boxtimes							
11	00.00 - 03.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 35	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

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

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2017 - 05

Anne Stål	namn					Personnummer (19460911-00 4	,
					•		
		fyller i tidsredovi edan i punkt 3 - (sidan 2. Sedan lämnai	du den till din	arbetsgivare.	Du som
2. Du som är a	ssiste	nt					
örnamn och eftern	namn					Personnummer (12 siffror)
Gilad Nevo						19580701-205	58
3. Omfattas as	sisten	ten av kollektiv	avtal?				
Ja	Nej						
. Uppgifter on	n berä	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal		
				ör kan svara på frågo			
			ontrollera de	uppgifter som du lämr	nar. Fyll i den e	eller de period	er som
ingår i den här	tiasre	dovisningen.					
rån och med	till c	och med	Från och med	till och med	Från och i	med till	och med
2017-04-01	20	17-09-30					
rån och med	l till c	och med	Från och med	till och med	Från och i	med till	och med
rån och med	l till c	och med	Från och med	till och med	Från och i	med till	och med
Från och med	† till c	och med	Från och med	till och med	Från och i	med till	och med
		rsonlig assistar		till och med	Från och i	med till	och med
i. Anordnaren	av pei	rsonlig assistar	ns			med till (och med
5. Anordnaren Jag har själ	av pe i v anstäl	rsonlig assistar	ns I inte i något r	l till och med	en)		
5. Anordnaren Jag har själv Personen al	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyl Namn på anordna	ns I inte i något r		en)	med till	mmer
5. Anordnaren Jag har själ	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar	ns I inte i något r		en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt	mmer 5
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	ns I inte i något r aren	ner under den här punkte	en)	Organisationsnur 556875-232	mmer 5
j. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyllown på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art	ns I inte i något r aren	ner under den här punkte	en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt	mmer 5
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad	ns I inte i något r aren	ner under den här punkte	en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt	mmer 5
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art	ns I inte i något r aren Detsgivare för a	ner under den här punkte	en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt	mmer 5 inummer 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyllown på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art	ns I inte i något r aren Detsgivare för a	ner under den här punkte	en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt 070 443 49 (mmer 5 inummer 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyllown på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente	ns I inte i något raren petsgivare för a naren är givare åt n som har	ner under den här punkte	en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt 070 443 49 (mmer 5 inummer 64
j. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyllown på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente	ns I inte i något raren petsgivare för a naren är	ner under den här punkte	en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt 070 443 49 (mmer 5 inummer 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något r aren Detsgivare för a naren är givare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte	en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt 070 443 49 (mmer 5 inummer 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något r aren Detsgivare för a naren är givare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt 070 443 49 (mmer 5 inummer 64
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pei v anstäl nlitar	rsonlig assistar It assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något r aren Detsgivare för a naren är givare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt 070 443 49 (mmer 5 inummer 64
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pei v anstäl nlitar s-	rsonlig assistar It assistenten (Fylloward Resident Programment Programment Resident	ns I inte i något r aren Detsgivare för a naren är givare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) n som är egenfö	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt 070 443 49 (mmer 5 inummer 64
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pel v anstäl nlitar s-	rsonlig assistar It assistenten (Fylloward Resident Programment Programment Resident	ns I inte i något r aren petsgivare för a naren är njivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) n som är egenfö	Organisationsnur 556875-232 Telefon, även rikt 070 443 49 (mmer 5 inummer 64

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)
05	08.00 - 14.30	\boxtimes			26	18.00 - 24.00
06	08.00 - 14.30	\boxtimes			27	00.00 - 06.00
07	08.00 - 14.30	\boxtimes				
08	08.00 - 14.30	\boxtimes				
09	08.00 - 14.30	\boxtimes				
10	08.00 - 14.30	\boxtimes				
11	08.00 - 14.30	\boxtimes				
12	08.00 - 14.30	\boxtimes				
13	08.00 - 14.30	\boxtimes				
14	08.00 - 14.30	\boxtimes				
15	08.00 - 14.30	\boxtimes				
16	08.00 - 14.30	\boxtimes				
17	08.00 - 14.30	\boxtimes				
18	08.00 - 14.30	\boxtimes				
19	08.00 - 14.30	\boxtimes				
20	08.00 - 14.30	\boxtimes				
21	08.00 - 14.30	\boxtimes				
23	18.00 - 19.30	\boxtimes				
23	19.30 - 24.00		\boxtimes			
26	00.00 - 06.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
26	18.00 - 24.00			
27	00.00 - 06.00			

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 130	Minuter 00	Timmar 4	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2017-06-09, kl. 08.39	Gilad Nevo	e-signering via Time2View	070 443 49 64			

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

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

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2017 - 05

Anne Stål	amn						9460911-0046
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			mnar du d	en till din a	arbetsgivare. Du som
2. Du som är a:		t				Pe	ersonnummer (12 siffror)
Abc Nielsen	arm						9144112-2338
3. Omfattas as:	sistente Nej	en av kollektiv	avtal?				
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	isation som and n komma att ko	ordnaren tillh		rågor om b Iämnar. F	eräknings	er de perioder som
2017-04-01		7-09-30					
rån och med	till oc	ch med	Från och med	till och med		Från och me	ed till och med
	/ anställt	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson	inte i något r	mer under den här p	ounkten)	5	rganisationsnummer 56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest	inte i något r ren	ssistenten?		5	56875-2325
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistentei	inte i något r ren petsgivare för a naren är ivare åt	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		5 Te 0	56875-2325 elefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ssistenten?	ren	5 Te 0	56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64 rganisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställt	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	inte i något r ren petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ssistenten? Namn på arbetsgiva	ren	Te 0	56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64 rganisationsnummer
Personen ar en assistans anordnare	/ anställt nlitar s-	assistenten (Fyll Namn på anordna CirrusTest Kontaktperson Gilad Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	inte i något r ren petsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	ssistenten? Namn på arbetsgiva dragsgivare åt assis	ren	Te 0	56875-2325 elefon, även riktnummer 70 443 49 64 rganisationsnummer

7. Redovisning av utförd assistans

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
04	00.00 - 05.00	\boxtimes							
06	08.00 - 20.00	\boxtimes							
10	08.00 - 17.30	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 26	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

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

0771-524 524

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2017 - 05

Förnamn och efternamn				Personnummer (12 siffror)		
Anne Stål			19460911-0046			
	sning av all utförd			1	1-	
ktiv tid		Väntetid, fa	ktiska timmar			apstid, faktiska timmar
mmar	minuter	timmar	minuter		timmar	minuter
192	00	4	30		0	00
Har ass	sistans utförts i ba	rnomeora ek	nla eller dan	lia vorksaml	not	
Ja	Nej	monisory, sk	ola cher dag	ng verksam	101	
Har du	vårdats på sjukhu	s den här mår	naden?			
Nej						
	Från och med (år, månad	l, dag) Klocksl	ag	Till och med (år	r, månad, dag)	Klockslag
Ja						
_ [vistats i ett land ut					s? andlingar som styrker dina uppgi
Evilia	är om du barkänt.	naciatana aah	fått araättni	na i oftorok	~44	
	är om du har köpt a nt föregående månads ut				DIL	
Ja		is k	_			
Unders	krift					
ag försäkr	ar på heder och samv	ete att uppgifteri	na i blanketten	är riktiga och	fullständiga.	
						att lämna felaktiga uppgifter,
	a något eller att inte m		ngskassan näi	uppgifterna ja	ig lämnat föränd	
atum (ar, n	nånad, dag) N	lamnteckning				Telefon, även riktnummer
Fyll i h	ar om du som skriv	vit under är st	ällföreträdar	е		
ag är	vårdnadshavare	god	d man		förvaltare	

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	

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 finns kronor	kvar
·	-

När vi har fått din redovisning kommer vi att göra en slutavräkning. Det innebär att vi jämför den ersättning du har fått med den som du har redovisat. Om du inte har använt all ersättning till din personliga assistans under perioden så ska du betala tillbaka överskottet. Vi behöver veta hur du i så fall vill att det ska gå till.

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

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

[∐] utbetalningar.