Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Stefan Derand	er					Personnummer (12 siffror) 19910220-4659
		yller i tidsredov dan i punkt 3 -			r du den till di	n arbetsgivare. Du sor
2. Du som är a Förnamn och eftern		nt				Personnummer (12 siffror)
John Anderse						19961112-9272
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?			
				stidslagen eller kollek nör kan svara på frågo		ngsperioder.
	ssan ka	an komma att ko		uppgifter som du lämi		
rån och med 2019-08-01		ch med 9-11-30	Från och med	d till och med	Från och	n med till och med
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	and the second
					Fiall Oci	n med till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistaı	ns		Fiantoci	n mea I till och mea
		t assistenten (Fyl	l inte i något i	mer under den här punkto		
Jag har själ	v anställi nlitar	t assistenten (Fyl	l inte i något i	mer under den här punkto		Organisationsnummer
Jag har själ	v anställi nlitar	t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina	l inte i något r iren FAMILJE	mer under den här punkte		
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställi nlitar	t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	l inte i något r iren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställi nlitar	t assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art Ja Valum Vej, anord uppdragsgassistente	I inte i något r ren FAMILJE petsgivare för a naren är r rivare åt	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställi nlitar	t assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art Ja Valumber Valumber VARBERGS Kontaktperson Varina Varinam	I inte i något r ren FAMILJE Detsgivare för a naren är pivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS ssistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 34037009 Organisationsnummer
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	v anställi nlitar S-	t assistenten (Fylinam på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan and Nej, anord Nej, anord	I inte i något r FAMILJE Detsgivare för a naren är nivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr	mer under den här punkte ASSISTANS Issistenten? Namn på arbetsgivaren	en) n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 34037009 Organisationsnummer
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	v anställinlitar	t assistenten (Fylinam på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan and Nej, anord Nej, anord	I inte i något r FAMILJE Detsgivare för a naren är nivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr are eller sjä	mer under den här punkte ASSISTANS Issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 34037009 Organisationsnummer

7. Redovisning av utförd assistans

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
08	08.00 - 22.00	\boxtimes			29	08.00 - 22.00	\boxtimes		
08	22.00 - 24.00		\boxtimes		29	22.00 - 24.00		\boxtimes	
09	00.00 - 06.00		\boxtimes		30	00.00 - 06.00		\boxtimes	
09	06.00 - 08.15	\boxtimes			30	06.00 - 08.15	\boxtimes		
10	08.00 - 22.00	\boxtimes			31	08.00 - 22.00	\boxtimes		
10	22.00 - 24.00		\boxtimes		31	22.00 - 24.00			
11	00.00 - 06.00								
11	06.00 - 08.15								
15	08.00 - 22.00	\boxtimes							
15	22.00 - 24.00		\boxtimes						
16	00.00 - 06.00								
16	06.00 - 08.15								
17	15.00 - 22.00								
17	22.00 - 24.00								
18	00.00 - 06.00								
18	06.00 - 08.15								
22	08.00 - 22.00								
22	22.00 - 24.00		\boxtimes						
23	00.00 - 06.00		\boxtimes						
23	06.00 - 08.15								

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 104	Minuter 30	Timmar 50	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".

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Stefan Derand	namn					Personnummer (12 siffror)
	er					19910220-4659
		fyller i tidsredov edan i punkt 3 -		sidan 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du sor
2. Du som är a		nt				
Förnamn och eftern Malin Derande						Personnummer (12 siffror) 19850909-4663
	_					
3. Omfattas as		en av kollektiv	avtal?			
	Nej					
. Uppgifter on	n beräl	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal	
	ssan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågor uppgifter som du lämr		
rån och med		ch med	Från och med	d till och med	Från och	n med till och med
2019-08-01 Från och med		19-11-30 ch med				
-ian och med		cn mea	Från och med	d till och med	Från och	n med till och med
-iaii och med	· till O	cn mea	Från och med	d till och med	Från och	n med till och med
-iaii och med		cn mea	Från och med	d I till och med	Från och	n med till och med
		sonlig assista		d till och med	Från och	n med till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assista	ns			n med till och med
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ	sonlig assista t assistenten (Fyl	ns I inte i något i	d till och med mer under den här punkte		
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna	ns I inte i något i	mer under den här punkte		Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assistal t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något i	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren ar	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arlinam Ja	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant tassistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arl Ja Ja	ns I inte i något i aren FAMILJE betsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 34037009
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant tassistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arl Ja Ja Nej, anordnagsgassistente	ns I inte i något i aren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har	mer under den här punkte ASSISTANS		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 34037009
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant tassistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan	ns I inte i något i aren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS Issistenten? Namn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 34037009 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistant tassistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arl Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan	ns I inte i något i aren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 34037009 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistante (Fyloram på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren an Uppdragsgassistente en annan Nej, anord	ns I inte i något i aren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS Issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 34037009 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare 6. Underskrift a	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistante (Fyloram på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren an Uppdragsgassistente en annan Nej, anord	ns I inte i något i aren FAMILJE betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS Issistenten? Namn på arbetsgivaren	n som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 34037009 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		\boxtimes						
07	22.00 - 24.00		\boxtimes						
08	00.00 - 06.00		\boxtimes						
14	22.00 - 24.00		\boxtimes						
15	00.00 - 06.00								
21	22.00 - 24.00								
22	00.00 - 06.00								
24	22.00 - 24.00								
25	00.00 - 06.00								
28	22.00 - 24.00								
29	00.00 - 06.00								

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 46	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".

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och efternamn Stefan Derander					nummer (12 siffror) 220-4659
				'	
Du som är assisten	t fyller i tidsredovi	sningen på s	sidan 2. Sedan lämnar	du den till din arbets	sgivare. Du sor
ir anordnare fyller	sedan i punkt 3 - 0	6 på sidan 1.			
Du som är assist	ont				
rnamn och efternamn	ent			Personr	nummer (12 siffror)
esper Grundsten					130-2137
Omfattas assiste	nten av kollektiv	avtal?			
Ja N	ei				
Uppgifter om ber	äkningsperiod e	nligt arbetst	idslagen eller kollek	tivavtal	
Den arbetsgivarorg	anisation som and	ordnaren tillh	ör kan svara på frågor	om beräkningsperio	der.
		ontrollera de	uppgifter som du lämn	ar. Fyll i den eller de	e perioder som
ngår i den här tidsr	edovisningen.				
ån och med til	l och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med
	019-11-30		00.1 11.00		55.1.11154
	l och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med
Anordnaren av p	ersonlig assistar	าร			
Jag har själv anst	ällt assistenten (Fyll	inte i något m	ner under den här punkte	n)	
	Namn på anordna		·		ationsnummer
Personen anlitar en assistans-	VARBERGS		SSISTANS		12-0109
anordnare	Kontaktperson			Telefon,	även riktnummer
	Carina			34037	7009
	Är anordnaren arb	etsgivare för as	ssistenten?	· ·	
	∑ Ja				
			Namn på arbetsgivaren	Organis	ationsnummer
	Nej, anord uppdragsg		, ,		
	assistente				
	en annan a	arbetsgivare			
	Nej, anord	naren är uppd	ragsgivare åt assistenter	n som är egenföretaga	re.
I Indoveled as 4	n oom ör ovor-!	oro oller e!"!	h, har anatëlit aasi-t-	nton	
			lv har anställt assiste	enten	
ag intygar att uppgifte			lv har anställt assiste	,	även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Beredskapstid

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid
01	08.00 - 16.00				24	00.00 - 06.00		\boxtimes
02	08.00 - 16.00	\boxtimes			24	06.00 - 08.15		
03	08.00 - 22.00	\boxtimes			25	08.00 - 17.00		
03	22.00 - 24.00		\boxtimes		28	08.00 - 17.00		
04	00.00 - 06.00		\boxtimes		30	08.00 - 22.00		
04	06.00 - 08.15	\boxtimes			30	22.00 - 24.00		\boxtimes
07	08.00 - 17.00	\boxtimes			31	00.00 - 06.00		\boxtimes
09	08.00 - 22.00	\boxtimes			31	06.00 - 08.15	\boxtimes	
09	22.00 - 24.00		\boxtimes					
10	00.00 - 06.00		\boxtimes					
10	06.00 - 08.15	\boxtimes						
11	08.00 - 17.00	\boxtimes						
14	08.00 - 17.00	\boxtimes						
16	08.00 - 22.00	\boxtimes						
16	22.00 - 24.00							
17	00.00 - 06.00		\boxtimes					
17	06.00 - 08.15	\boxtimes						
21	08.00 - 17.00	\boxtimes						
23	08.00 - 22.00	\boxtimes						
23	22.00 - 24.00		\boxtimes					

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 151	Minuter 15	Timmar 40	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.

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Stefan Derand	er					1991022	nmer (12 siffror) 0-4659
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till di	n arbetsgi	vare. Du som
2. Du som är a		nt					
Förnamn och eftern Monica Walfric						Personnum 1961051	nmer (12 siffror) 1-4604
			. 10			1	
3. Omrattas as	Sistent Nej	en av kollektiva	avtai?				
l. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal		
	ssan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du lämi			
rån och med		ch med	Från och med	d till och med	Från och	n med	till och med
2019-08-01		9-11-30					
-rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
-rån och med	l till o	ch med	Från och med	d till och med	Från och	n med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistan	ns			n med	till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistan	n s inte i något r	d till och med mer under den här punkte			
5. Anordnaren Jag har själv Personen al	av per v anställ	sonlig assistan	is inte i något r	mer under den här punkto			onsnummer
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	is inte i något r	mer under den här punkto		Organisatio 769612 Telefon, äv	onsnummer -0109 ven riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av per v anställ	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisatio	onsnummer -0109 ven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE etsgivare för a maren är ivare åt	mer under den här punkte		Organisatio 769612 Telefon, äv 340370	onsnummer -0109 ven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS assistenten?	en)	Organisatio 769612 Telefon, äv 340370 Organisatio	onsnummer -0109 ven riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställ nlitar S-	sonlig assistant tassistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren and uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	mer under den här punkte ASSISTANS ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är egen	Organisatio 769612 Telefon, äv 340370 Organisatio	onsnummer -0109 ven riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistant tassistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren and uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE etsgivare för a maren är rivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	mer under den här punkte ASSISTANS Issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är egen	Organisatio 769612 Telefon, äv 340370 Organisatio	onsnummer -0109 ven riktnummer 09

7. Redovisning av utförd assistans

7. R	edovisning av utförd	assistar	ıs		. —	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanst (klockslag)
01	16.00 - 22.00				20	22.00
01	22.00 - 24.00				21	00.00
02	00.00 - 06.00		\boxtimes		21	06.00
02	06.00 - 08.15	\boxtimes			22	06.00
04	17.00 - 24.00	\boxtimes			24	08.00
05	00.00 - 07.30		\boxtimes		25	06.00
05	07.30 - 18.00	\boxtimes			26	17.00
06	18.00 - 22.00	\boxtimes			27	00.00
06	22.00 - 24.00		\boxtimes		27	07.30
07	00.00 - 06.00		\boxtimes		28	14.00
07	06.00 - 08.30	\boxtimes				
08	06.00 - 08.30	\boxtimes				
12	18.00 - 24.00	\boxtimes				
13	00.00 - 07.30		\boxtimes			
13	07.30 - 18.00	\boxtimes				
14	16.00 - 22.00	\boxtimes				
18	16.00 - 24.00	\boxtimes				
19	00.00 - 07.30					
19	07.30 - 18.00	\boxtimes				
20	18.00 - 22.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
20	22.00 - 24.00		\boxtimes	
21	00.00 - 06.00		\boxtimes	
21	06.00 - 08.30			
22	06.00 - 08.30			
24	08.00 - 17.00			
25	06.00 - 08.30	\boxtimes		
26	17.00 - 24.00	\boxtimes		
27	00.00 - 07.30		\boxtimes	
27	07.30 - 18.00			
28	14.00 - 22.00			

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 121	Minuter 45	Timmar 54	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

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

Tony Walfridsson 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 son ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med till och med från och med till och med från och med till och med från och med till och med till och med från och med från och med till och med från och me	örnamn och efterna					Personnummer (12 siffror)
ar anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. Du som är assistent Dersonnummer (12 silfro 19590422-4655 Dersonnummer (12 silfro 19590422-4655 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 o	Stefan Derander	<u> </u>			1	19910220-4659
är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. Du som är assistent Dersonnummer (12 silfro 19590422-4655 Dersonnummer (12 silfro 19590422-4655 Dersonnummer (12 silfro 19590422-4655 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 lill o						
Du som är assistent Du som är assistent Dimamn och efternamn Den Walfridsson Omfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej 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 son ingår i den här tidsredovisningen. Iån och med Itill och med Srån och med Itill och med Från och med Itill o				dan 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
Personnummer (12 siffro 19590422-4655 Omfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej 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 son ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Prån och med till och med Trån och med till och med Trån och	ar anordnare ty	ller sedan i punkt	3 - 6 pa sidan 1.			
. Omfattas assistenten av kollektivavtal? Ja	. Du som är as	sistent				
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 från och med till och med från och med till och med från och med till och med från och med frå						Personnummer (12 siffror)
Ja	Tony Walfridsso	on				19590422-4655
Ja Nej Nej Nepgifter 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 son ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Trån och med till och med Trån och med till och med Trån oc	Omfattas ass	istantan ay kalla	ktivavtal2			
. 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 son ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Pollen-8-01 2019-11-30 rån och med till och med Från och med till och med Trån och		7	Kiivaviai:			
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 son ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Prån och med Till och med Till och med Till och med Till och med Prån och med Till						
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 son ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Prån och med till och med Prån och med till och med Prån och med till	11			Internal alleria		
Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder son ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med 2019-08-01 2019-11-30 Från och med till och med Trån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Trån och me						
ingår i den här tidsredovisningen. Trån och med till och med Från och med till och med Från och med till och						
rån och med till och med Prån och med Till o				ppgiiter som du iamin	ar. Fyli i den e	iller de perioder som
rån och med till och med Från och med till och med Från och med till o	ingai r don nar c	ideredeviermigeri				
Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans-anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Mej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.			Från och med	till och med	Från och n	ned till och med
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Jefen annan arbetsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Judderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.			Från och med	till och med	Från och n	ned till och med
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare n annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Lunderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	ran con mod	· till con mod	Train con mod	till con mod	Train con in	Toda Tim Con mod
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare n annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Linderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare n annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Lunderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	. Anordnaren a	v personlig assi	stans			
Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare en annan arbetsgivare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		-		ar undar dan här nunkta	n)	
VARBERGS FAMILJEASSISTANS Tolefon, även riktnumme 34037009 Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Jay nar sjarv			er under den har punkte	·	
Kontaktperson Carina Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten? Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	IZ X I	tar I '		SSISTANS		*
Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja		1		DOIOTAITO		Telefon, även riktnummer
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Carina			:	34037009
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		l	en arbetsgivare för ass	istenten?	<u>'</u>	
Nej, aniordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		🔀 Ja				
uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Nei, a	nordnaren är	lamn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		uppdr uppdr	agsgivare åt			
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. 5. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
5. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		en an	nan arbetsgivare			
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Nej, a	nordnaren är uppdra	agsgivare åt assistenter	n som är egenfö	retagare.
lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	S Underskrift av	/ diα som är and	rdnare eller siälv	, har anställt assiste	enten	
				Tiai anstant assiste	, itteri	
Trainitooning I follows a first trainitoon and the first trainities and the first trainities and the first trainities and the first trainities are the first trainities and the first trainities are the first trainities and the first trainities are		-			1-	Folofon ävon riktnummor
	Jatum	Nammeckining				releion, aven namuniner

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

7. Redovisning av utförd assistans

	7. Redovisning av utförd assistans									
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag					
01	06.00 - 08.30	\boxtimes			20					
02	15.00 - 22.00	\boxtimes			20					
02	22.00 - 24.00		\boxtimes		21					
03	00.00 - 06.00		\boxtimes		24					
03	06.00 - 08.15	\boxtimes			25					
04	08.00 - 17.00	\boxtimes			26					
05	18.00 - 24.00	\boxtimes			26					
06	00.00 - 07.30		\boxtimes		27					
06	07.30 - 18.00	\boxtimes			27					
07	15.00 - 22.00	\boxtimes			28					
11	17.00 - 24.00	\boxtimes			28					
12	00.00 - 07.30		\boxtimes		29					
12	07.30 - 18.00	\boxtimes								
13	18.00 - 22.00	\boxtimes								
13	22.00 - 24.00		\boxtimes							
14	00.00 - 06.00		\boxtimes							
14	06.00 - 08.30	\boxtimes								
15	06.00 - 08.30	\boxtimes								
18	08.00 - 17.00	\boxtimes								
19	17.00 - 24.00									

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
20	00.00 - 07.30		\boxtimes	
20	07.30 - 18.00			
21	16.00 - 22.00	\boxtimes		
24	17.00 - 22.00	\boxtimes		
25	16.30 - 24.00			
26	00.00 - 07.30		\boxtimes	
26	07.30 - 18.00	\boxtimes		
27	17.30 - 22.00			
27	22.00 - 24.00		\boxtimes	
28	00.00 - 06.00		\boxtimes	
28	06.00 - 08.30	\boxtimes		
29	06.00 - 08.30	\boxtimes		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 135	Minuter 45	Timmar 54	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

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".

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Stefan D	och efternamn Derander							Personnummer (12 siffror) 19910220-4659
. Redo	visning av all utförd	assista	ns under	månade	n			
ktiv tid		Vän	ntetid, faktisk	a timmar			Beredska	pstid, faktiska timmar
mmar	minuter	timn	mar	minuter			timmar	minuter
513	15	24	45	00			0	00
. Har a	ssistans utförts i bai	rnomsoı	rg, skola (eller dag	ılig verks	amhet		
Ja	Nej		<u> </u>		,			
. Har d	u vårdats på sjukhus	s den hä	ir månade	en?				
Nej								
	Från och med (år, månad	d, dag)	Klockslag		Till och me	ed (år, månad,	, dag)	Klockslag
Ja	, ,	. 0,	ŭ			,	σ,	
								+
5 . Har d	u vistats i ett land ut							s? ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i lar du anv	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut	/arför du b assistan tbetalning t	ehövde anli es och fåti till köp av pe	ta en assi t ersättn rsonlig ass	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till v	/arför du b assistan tbetalning t	ehövde anli es och fåti till köp av pe	ta en assi	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 5 . Fyll i lar du anv	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut	/arför du b assistan tbetalning t	ehövde anli es och fåti till köp av pe	ta en assi t ersättn rsonlig ass	stent på pla	its. Skicka oc		
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn	varför du b assistan tbetalning t	ehövde anli es och fåt till köp av pe krond	ta en assi t ersättn rsonlig ass or kvar	ing i efte	rskott	kså in ha	
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Unde ag försä	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv	varför du b assistan tbetalning t ns	ehövde anli s och fått iill köp av pe kronc pgifterna i	ta en assiste ersättnersonlig assor kvar	ing i efte istans?	rskott och fullständ	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Unde ag försä lär uppg	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd	ehövde anli s och fått iill köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki	ta en assiste ersättnersonlig assor kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter,
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning t as rete att up jag medd	ehövde anli s och fåti till köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki örsäkringsk	ta en assiste ersättnersonlig assor kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd	ehövde anli s och fåti till köp av pe kronc pgifterna i l ela Försäki örsäkringsk	ta en assiste ersättnersonlig assor kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter,
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm batum (år,	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste nna något eller att inte m månad, dag)	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd neddela Fo	ehövde anli s och fått iill köp av pe krond pgifterna i l ela Försäkr örsäkringsk ing	ta en assiste ersättn rsonlig assor kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve ir uppgifter	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.
Ja 5. Fyll i dar du anv Ja 7. Under ag försä Vär uppg ttt uteläm Oatum (år,	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning t ns rete att up jag medd neddela Fo	ehövde anli s och fått iill köp av pe krond pgifterna i l ela Försäkr örsäkringsk ing	ta en assiste ersättn rsonlig assor kvar blanketter ringskass kassan nä	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve ir uppgifter	rskott och fullständt	kså in ha	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, ras.

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 perso	nlig 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 ˈ	vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande
└── utbe	etalningar.

₇ Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket er	sättning för den
här perioden.	