Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Cilibrolle Wa	hlander				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
	sistent fyller i tidsre yller sedan i punkt		ın 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du son
2. Du som är as					Personnummer (12 siffror)
da-Caroline Al	nnström				19910307-3020
3. Omfattas as	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	Nej				
Försäkringska					gsperioder. eller de perioder som
rån och med 2019-04-01	till och med 2019-07-31	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
Anordnaron	av personlig assi	stans			
	v anställt assistenten	(Fyll inte i något mer u	under den här punkte	n)	
	Namn på and			n)	Organisationsnummer 769612-0109
☐ Jag har själv	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	ordnaren GGS FAMILJEASS on ustafsson och Bi	SISTANS irgitta Wåhlande		_
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	ordnaren GS FAMILJEASS	SISTANS irgitta Wåhlande		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste	ordnaren GS FAMILJEASS on uustafsson och Bi en arbetsgivare för assiste	SISTANS irgitta Wåhlande		769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en ani	ordnaren GGS FAMILJEASS on ustafsson och Bi en arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har	SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en anı Nej, a	ordnaren GGS FAMILJEASS on ustafsson och Bi en arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrags	irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r n som är egenf	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare Ja Nej, a uppdra assiste en anı Nej, a	ordnaren GS FAMILJEASS on ustafsson och Bi en arbetsgivare för assiste nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrage	irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	r n som är egenf	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag
01	18.00 - 24.00	\boxtimes			
02	00.00 - 07.15	\boxtimes			
04	18.00 - 24.00	\boxtimes			
05	00.00 - 07.15	\boxtimes			
11	18.00 - 24.00	\boxtimes			
12	00.00 - 07.15				
13	18.00 - 24.00				
14	00.00 - 08.15				
19	18.00 - 24.00	\boxtimes			
20	00.00 - 08.15				
21	10.30 - 18.15	\boxtimes			
23	18.00 - 24.00	\boxtimes			
24	00.00 - 07.15	\boxtimes			
30	18.00 - 24.00				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 95	Minuter 15	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och efterna Christoffer Wål					Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
					10000110 1001
	istent fyller i tidsre yller sedan i punkt		an 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
. Du som är as					
örnamn och eftern: Babriel Anders				1	Personnummer (12 siffror) 19970109-7736
	sistenten av kolle	ktivavtal?			
	<u> </u>	od enligt arbetstids anordnaren tillhör			gsperioder.
ingår i den här	tidsredovisningen				eller de perioder som
rån och med 2019-04-01	till och med 2019-07-31	Från och med	till och med	Från och i	med till och med
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och i	med till och med
	Namn på an VARBER Kontaktperso	(Fyll inte i något mer ordnaren	SISTANS		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
	I	en arbetsgivare för assis	tenten?	1	
	uppdr assist	nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	mn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	Nej, a	nordnaren är uppdrag	sgivare åt assistente	n som är egenfö	oretagare.
. Underskrift a	av dig som är and	rdnare eller själv l	nar anställt assiste	enten	
	ogifterna i blanketter	-			
Datum	Namnteckning				Telefon, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	10.30 - 18.15	\boxtimes		
04	11.00 - 18.00			
08	07.00 - 18.00	\boxtimes		
11	07.00 - 15.30	\boxtimes		
12	10.30 - 18.15	\boxtimes		
15	10.30 - 18.30	\boxtimes		
18	07.00 - 15.30	\boxtimes		
19	07.00 - 15.30	\boxtimes		
20	18.00 - 24.00	\boxtimes		
21	00.00 - 07.00	\boxtimes		
22	10.30 - 18.30	\boxtimes		
25	07.00 - 15.30	\boxtimes		
26	18.00 - 24.00	\boxtimes		
27	00.00 - 08.15	\boxtimes		
30	07.00 - 15.30	\boxtimes		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

1	Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 119	Minuter 15	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

839 88 Östersund

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

1. Personen som har personlig assistans Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) Christoffer Wåhlander 19890119-4657 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 Personnummer (12 siffror) Förnamn och efternamn 19910420-2040 **Therese Gustafsson** 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 2019-04-01 2019-07-31 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 och 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
01	07.00 - 15.30	\boxtimes		
03	18.45 - 24.00	\boxtimes		
04	00.00 - 07.30	\boxtimes		
09	18.00 - 24.00			
10	00.00 - 07.15	\boxtimes		
11	11.30 - 18.15			
16	07.00 - 15.30	\boxtimes		
18	18.00 - 24.00			
19	00.00 - 07.15	\boxtimes		
23	07.00 - 15.30	\boxtimes		
25	10.30 - 18.30			
27	18.00 - 24.00			
28	00.00 - 07.15			
29	07.00 - 14.00	\boxtimes		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 99	Minuter 45	Timmar 0	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 - 04

Christoffer Wå	hlander					Personnummer 19890119-46	,
Du som är ass är anordnare f				sidan 2. Sedan lämna	r du den till di	n arbetsgivare	e. Du som
2. Du som är a							
Förnamn och eftern Anna Kawalya		erg				Personnummer 19750502-46	,
3. Omfattas as	sistenter Nej	n av kollektiva	avtal?				
I. Uppgifter on	n beräkni	ingsperiod er	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal		
	ssan kan	komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du lämr			der som
rån och med	till och	med	Från och med	till och med	Från och	n med til	Il och med
2019-04-01 Från och med	2019	-07-31	Fall and and				
iaii odii iiied				l till och mod	Erån ock	mod Itil	l och mod
	00	med	Från och med	d I till och med	Från och	n med til	Il och med
Jag har själ	av persov anställt a	onlig assistan	s inte i något r	mer under den här punkte		Organisationsnu	ummer
Jag har själv	av persov anställt a	onlig assistan ssistenten (Fyll Jamn på anordnar VARBERGS Kontaktperson	s inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkte	en)	Organisationsno 769612-010 Telefon, även ri	ummer 09 ktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av persov anställt a	onlig assistan ssistenten (Fyll Jamn på anordnar VARBERGS Kontaktperson	s inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnu	ummer 09 ktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av persov anställt a	ssistenten (Fyll Namn på anordnar /ARBERGS Contaktperson Carina Gustar anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsno 769612-010 Telefon, även ri	ummer 09 ktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	av persov anställt a	ssistenten (Fyll lamn på anordnar /ARBERGS (ontaktperson Carina Gusta for anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a maren är vare åt n som har urbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten?	en)	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00 Organisationsnu	ummer 09 ktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av persov anställt a	ssistenten (Fyll Namn på anordnar /ARBERGS Contaktperson Carina Gusta Ar anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a Nej, anordr	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a maren är vare åt n som har urbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) er	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00 Organisationsnu	ummer 09 ktnummer
Personen ar en assistans anordnare	av persov anställt a	ssistenten (Fyll Jamn på anordnar VARBERGS Contaktperson Carina Gusta ranordnaren arb Ja Nej, anordruppdragsgi assistenter en annan a Nej, anordr	inte i något r ren FAMILJE/ afsson ocl etsgivare för a naren är vare åt n som har urbetsgivare naren är uppe	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) er	Organisationsnu 769612-010 Telefon, även ri 034 037 00 Organisationsnu	ummer 09 ktnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	10.30 - 18.15	\boxtimes		
02	18.00 - 24.00	\boxtimes		
03	00.00 - 07.15	\boxtimes		
05	18.00 - 24.00	\boxtimes		
06	00.00 - 07.00	\boxtimes		
06	18.00 - 24.00	\boxtimes		
07	00.00 - 08.15	\boxtimes		
08	18.00 - 24.00	\boxtimes		
09	00.00 - 07.15	\boxtimes		
10	18.00 - 24.00	\boxtimes		
11	00.00 - 07.15	\boxtimes		
12	07.00 - 13.00	\boxtimes		
15	07.00 - 15.30	\boxtimes		
16	10.30 - 18.15	\boxtimes		
17	18.00 - 24.00	\boxtimes		
18	00.00 - 07.15	\boxtimes		
20	08.00 - 17.00	\boxtimes		
21	06.45 - 17.15	\boxtimes		
22	07.00 - 15.30	\boxtimes		
23	10.30 - 18.15			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
24	18.00 - 24.00	\boxtimes		
25	00.00 - 07.15	\boxtimes		
25	18.15 - 24.00	\boxtimes		
26	00.00 - 07.15	\boxtimes		
26	20.00 - 23.30	\boxtimes		
29	10.30 - 18.15	\boxtimes		
30	10.30 - 18.15	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	v tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 191	Minuter 15	Timmar 0	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 - 04

	namn					Personnumn	ner (12 siffror)
Christoffer Wå	hlande	r				19890119	-4657
		yller i tidsredov dan i punkt 3 -		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till (din arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är a		t					
örnamn och eftern							ner (12 siffror)
Mattias Torbiö	rnson					19790524	-4690
3. Omfattas as	eistont	on av kolloktiv	ravital?				
		cii av koliektiv	aviai:				
Ja	Nej						
I. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal		
1.0				nör kan svara på fråge		ingenerioder	
				uppgifter som du län			
ingår i den här			ontrollera de	appginer som da ian	mar. r ym r do	ir clici de pe	noder som
ingai i don nai	i ildorod	ovioriirigori.					
rån och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	Från o	ch med	till och med
2019-04-01	201	9-07-31					
2013-04-01		3-01-31					
		ch med	Från och med	d till och med	Från o	ch med	till och med
			Från och med	d till och med	Från o	ch med	till och med
			Från och med	till och med	Från o	ch med	till och med
rån och med	till o	ch med		d I till och med	Från o	ch med	till och med
Från och med 5. Anordnaren	av per	sh med	ns			ch med	till och med
Från och med 5. Anordnaren	av per	sonlig assista assistenten (Fy	ns Il inte i något r	d till och med mer under den här punk			
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	till oo	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna	ns Il inte i något r	mer under den här punk		Organisation	snummer
Från och med 5. Anordnaren	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS	ns Il inte i något r	mer under den här punk		Organisation 769612-0	isnummer)109
5. Anordnaren Jag har själv Personen al	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns Il inte i något r aren 5 FAMILJE	mer under den här punk	eten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve	isnummer)109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns Il inte i något raren S FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	eten)	Organisation 769612-0	isnummer)109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns Il inte i något raren S FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	eten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve	isnummer)109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns Il inte i något raren S FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	eten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve	isnummer)109 n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar	ns Il inte i något r aren 5 FAMILJE æafsson och betsgivare för a	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	eten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Ja Nej, anord	ns Il inte i något raren S FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten?	eten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve 034 037	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Ja Nej, anord	ns Il inte i något raren S FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten?	eten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve 034 037	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Ugpdragse assistente	ns Il inte i något r aren 5 FAMILJE æafsson och betsgivare för a	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten?	eten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve 034 037	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Ja Nej, anord uppdragse assistente en annan	ns Il inte i något raren is FAMILJE/ tafsson och betsgivare för a dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten? Namn på arbetsgivaren	iten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Ja Nej, anord uppdragse assistente en annan	ns Il inte i något raren is FAMILJE/ tafsson och betsgivare för a dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten?	iten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers v anställt	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Ja Nej, anord uppdragse assistente en annan	ns Il inte i något raren is FAMILJE/ tafsson och betsgivare för a dnaren är givare åt en som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten? Namn på arbetsgivaren	iten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans anordnare	till od av pers v anställi nlitar s-	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Ja Nej, anord uppdragst assistente en annan Nej, anord	ns Il inte i något raren E FAMILJE/ Eafsson och betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare Inaren är uppr	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Uppdragst assistente en annan Nej, anord	ns Il inte i något raren FAMILJE Eafsson och betsgivare för a Inaren är givare åt in som har arbetsgivare Inaren är upp	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten? Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans anordnare	av person vanställin nlitar s-	sonlig assista assistenten (Fy Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ar Uppdragst assistente en annan Nej, anord	ns Il inte i något raren FAMILJE Eafsson och betsgivare för a Inaren är givare åt in som har arbetsgivare Inaren är upp	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten)	Organisation 769612-0 Telefon, äve 034 037 Organisation nföretagare.	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9

7. K	-				1 [
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid		Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 07.15									
12	18.00 - 24.00	\boxtimes								
13	00.00 - 10.15	\boxtimes								
14	18.00 - 24.00									
15	00.00 - 07.15	\boxtimes								
15	18.15 - 24.00									
16	00.00 - 07.15	\boxtimes								
16	18.00 - 24.00	\boxtimes								
17	00.00 - 07.15	\boxtimes								
18	10.00 - 18.15	\boxtimes								
19	10.30 - 18.15	\boxtimes								
21	18.00 - 24.00	\boxtimes								
22	00.00 - 07.15	\boxtimes								
22	18.15 - 24.00	\boxtimes								
23	00.00 - 07.15	\boxtimes								
26	07.00 - 18.15	\boxtimes								
28	18.00 - 24.00	\boxtimes								
29	00.00 - 07.15									
29	18.15 - 24.00	\boxtimes								
30	00.00 - 07.15									

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 142	Minuter 45	Timmar 0	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 - 04

Christoffer Wå	namn I hlande	r				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (ar du den till c	lin arbetsgivare. Du sor
2. Du som är a		nt				
örnamn och efterr						Personnummer (12 siffror)
Birgitta Wåhla	naer					19601007-4620
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?			
Ja	Nej					
. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal	
	ssan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du läm		ngsperioder. n eller de perioder som
rån och med 2019-04-01		ch med	Från och med	d till och med	Från od	ch med till och med
Från och med	l till o	ch med	Från och med	d till och med	Från od	ch med till och med
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assistar	ns I inte i något i	mer under den här punk		organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns linte i något i iren FAMILJE	mer under den här punk	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns inte i något i iren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själ Personen a en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns inte i något i iren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i uren FAMILJE afsson oc betsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistentet en annan a	ren FAMILJE afsson oc betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten?	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i iren FAMILJE afsson oc betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland assistenten? Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	15.15 - 18.30	\boxtimes							
03	20.15 - 22.15	\boxtimes							
04	16.00 - 19.15	\boxtimes							
05	12.00 - 18.15	\boxtimes							
06	07.00 - 18.00	\boxtimes							
08	13.15 - 18.30	\boxtimes							
09	07.15 - 18.00	\boxtimes							
13	10.15 - 18.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 49	Minuter 30	Timmar 0	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 - 04

Christoffer Wa	namn hlande	r				Personnummer (1: 19890119-465	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämn	ar du den till	din arbetsgivare.	Du som
2. Du som är a		nt					
örnamn och efter						Personnummer (1	,
Lars Wåhland	er					19580518-4610	0
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?				
Ja	Nej						
l. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal		
	ıssan ka	an komma att ko		nör kan svara på fråg uppgifter som du län			er som
rån och med 2019-04-01		ch med 9-07-31	Från och med	d till och med	Från o	ch med till o	ch med
	1						
Från och med	l till o	ch med	Från och med	d till och med	Från o	ch med till o	ch med
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar	ns inte i något r	mer under den här punk		Organisationsnum 769612-0109 Telefon, även riktn	mer
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punk	kten)	Organisationsnum	mer) ummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	kten)	Organisationsnum 769612-0109 Telefon, även riktn	mer) ummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE afsson och etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	kten)	Organisationsnum 769612-0109 Telefon, även riktn	mer) ummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE afsson och etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten?	der	Organisationsnum 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9 Organisationsnum	mer) ummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	inte i något raren FAMILJE/ afsson och betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	der den som är ege	Organisationsnum 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9 Organisationsnum	mer) ummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	inte i något r ren FAMILJE/ afsson oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren	der den som är ege	Organisationsnum 769612-0109 Telefon, även riktn 034 037 00 9 Organisationsnum	mer) ummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	ו	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.15 - 10.30	\boxtimes								
02	07.00 - 15.30	\boxtimes								
04	10.00 - 16.00	\boxtimes								
05	07.00 - 18.00	\boxtimes								
06	06.45 - 18.15	\boxtimes								
07	19.00 - 24.00	\boxtimes								
08	00.00 - 13.15	\boxtimes								
09	07.00 - 18.15	\boxtimes								
13	10.00 - 18.15	\boxtimes								
20	13.30 - 18.15	\boxtimes								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 82	Minuter 45	Timmar 0	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
2019-04-30, kl. 07.48	Lars Wåhlander	e-signering via Time2View	073 060 14 51

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

	efternamn						Personnummer (12 siffror)
Christoffe	r Wåhlander						19890119-4657
2 Redovis	sning av all utförd	l accieta	ns under	· månade	n		
Aktiv tid	Jimig av an atiora		ntetid, faktis		··	Beredska	apstid, faktiska timmar
immar	minuter		mar	minuter		timmar	minuter
780	30	0)	00		0	00
3. Har ass	istans utförts i ba	rnomso	org. skola	eller dag	ılig verksamhet		
Ja	Nej		,		,g		
Ja	INEJ						
4. Har du	vårdats på sjukhu	ıs den h	är månad	len?			
Nej							
	rån och med (år, månad	d dag)	Klockslag		Till och med (år, måna	ad daa)	Klockslag
☐ Ja	ran och med (ar, manad	d, dag)	Kiocksiag		Till och med (ar, mana	ad, dag)	Kiocksiag
1							
5. Har du	vistats i ett land u	tanför E	EES-områ	det och a	anlitat en assister	nt på plat	ts?
Ja _B		varför du l	behövde an	lita en assis	stent på plats. Skicka		
☐ Ja B	ifoga en förklaring till	varför du l assistai	behövde an	lita en assis	stent på plats. Skicka ing i efterskott		
☐ Ja B	ir om du har köpt tr föregående månads u	varför du l assistai itbetalning	behövde an ns och får till köp av pe	lita en assis tt ersättn ersonlig ass	stent på plats. Skicka ing i efterskott		
Ja E	ifoga en förklaring till v ir om du har köpt	varför du l assistai itbetalning	behövde an ns och får till köp av pe	lita en assis tt ersättn ersonlig ass	stent på plats. Skicka ing i efterskott		
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja	ifoga en förklaring till vir om du har köpt it föregående månads u	varför du l assistai itbetalning	behövde an ns och får till köp av pe	lita en assis tt ersättn ersonlig ass	stent på plats. Skicka ing i efterskott		
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Unders	ifoga en förklaring till vir om du har köpt ut föregående månads u	varför du l assistai itbetalning	ns och få till köp av pe	lita en assis tt ersättn ersonlig ass or kvar	ing i efterskott	också in h	
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Unders	ifoga en förklaring till vir om du har köpt it föregående månads u	varför du l assistai itbetalning	ns och få till köp av pe	lita en assis tt ersättn ersonlig ass or kvar	ing i efterskott	också in h	
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte	ifoga en förklaring till vir om du har köpt it föregående månads u Nej, det fini krift ar på heder och samverna förändras måste	assistal utbetalning ns vete att up	ns och får till köp av pe kron ppgifterna i	tt ersättnersonlig assor kvar	ing i efterskott istans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	också in h	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter,
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna	ifoga en förklaring till var om du har köpt it föregående månads u Nej, det fini krift er på heder och samverna förändras måste a något eller att inte r	varför du l assistal utbetalning ns vete att up	ns och får till köp av pe kron ppgifterna i dela Försäk	tt ersättnersonlig assor kvar	ing i efterskott istans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna	ifoga en förklaring till var om du har köpt it föregående månads u Nej, det fini krift er på heder och samverna förändras måste a något eller att inte r	assistal utbetalning ns vete att up	ns och får till köp av pe kron ppgifterna i dela Försäk	tt ersättnersonlig assor kvar	ing i efterskott istans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter,
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte	ifoga en förklaring till var om du har köpt it föregående månads u Nej, det fini krift er på heder och samverna förändras måste a något eller att inte r	varför du l assistal utbetalning ns vete att up	ns och får till köp av pe kron ppgifterna i dela Försäk	tt ersättnersonlig assor kvar	ing i efterskott istans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna	ifoga en förklaring till var om du har köpt it föregående månads u Nej, det fini krift er på heder och samverna förändras måste a något eller att inte r	varför du l assistal utbetalning ns vete att up	ns och får till köp av pe kron ppgifterna i dela Försäk	tt ersättnersonlig assor kvar	ing i efterskott istans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna	ifoga en förklaring till var om du har köpt it föregående månads u Nej, det fini krift er på heder och samverna förändras måste a något eller att inte r	varför du l assistal utbetalning ns vete att up	ns och får till köp av pe kron ppgifterna i dela Försäk	tt ersättnersonlig assor kvar	ing i efterskott istans? n är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är	också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, m	ifoga en förklaring till var om du har köpt it föregående månads u Nej, det fini krift er på heder och samverna förändras måste a något eller att inte r	assistal utbetalning ns vete att up i jag medo meddela F	ns och fåi till köp av pe kron ppgifterna i dela Försäk Försäkrings	tt ersättnersonlig ass or kvar blanketter kringskassa skassan nä	ing i efterskott istans? a är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är uppgifterna jag läm	också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, m	ir om du har köpt it föregående månads u Nej, det fini krift ar på heder och samv erna förändras måste a något eller att inte r ånad, dag)	assistal utbetalning ns vete att up i jag medo meddela F	ns och får till köp av pe kron ppgifterna i dela Försäkrings ning	tt ersättnersonlig assor kvar blanketterkringskassaskassan nä	ing i efterskott istans? ar riktiga och fullstä an. Jag vet att det är uppgifterna jag läm	också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja E 6. Fyll i hä Har du anvär Ja 7. Undersi Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, m	ir om du har köpt it föregående månads u Nej, det fini krift ar på heder och samv erna förändras måste a något eller att inte n ånad, dag)	assistal utbetalning ns vete att up i jag medo meddela F	ns och fåi till köp av pe kron ppgifterna i dela Försäk Försäkrings	tt ersättnersonlig assor kvar blanketterkringskassaskassan nä	ing i efterskott istans? a är riktiga och fullstä an. Jag vet att det är uppgifterna jag läm	också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.

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 ersättni	ng i förskott	
10.a Uppgift om perioden		
Från och med (månad)	Till och med (måna	(Ē
10.b Finns det pengar kvar som du	ı inte har använt för att köpa pers	onlig 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 utbetalningar.
— Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återhetalningsskyldig om det har uthetalats för mycket ersättning för den

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

här perioden.