0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

FK 3059 (016 F 003) Fastställd av Försäkringskassan

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2	0	2	1	ı — ı	0	1

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

1. Personen som har	personlig assi	stans			15
Förnamn och efternamn					Personnummer (12 siffror)
Anne Stål					19460911-0046
Du som är assistent är anordnare fyller so			idan 2. Sedan lämnar	du den till d	in arbetsgivare. Du som
2. Du som är assiste	nt				
Förnamn och efternamn					Personnummer (12 siffror)
Bo Ek					19780912-8817
3. Omfattas assisten	ten av kollektiv	avtal?			
∑ Ja	j				
4. Uppgifter om berä	kningsperiod e	nligt arbetst	idslagen eller kollek	tivavtal	
	an komma att ko		ör kan svara på frågor uppgifter som du lämn		ngsperioder. eller de perioder som
	och med	Från och med   till och med   Fr			n med    till och med
	21-03-31 och med	Från och med	till och med	Från oc	n med   till och med
5. Anordnaren av pe	<del>_</del>		er under den här punkte	·n)	
oug nar ojan anotar	Namn på anordna				Organisationsnummer
Personen anlitar	CirrusTest	ien			556875-2325
en assistans- anordnare	Kontaktperson				Telefon
anoranaro	Gilad				070 443 49 64
	Är anordnaren arb	etsgivare för as	sistenten?		
	∑ Ja				
	Nej, anord uppdragsg assistenter	ivare åt	Namn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	Nej, anord	naren är uppd	ragsgivare åt assistenter	n som är eger	företagare.
6. Underskrift av dig	som är anordn	are eller själ	v har anställt assiste	enten	
Jag intygar att uppgifterr					
Datum Nar	nnteckning				Telefon

assan
äkringsk
, Förs
tälld a∖
Fastsi
- 003)
(016
<b>X</b> 3059

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	D	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	09.00 - 10.00	$\boxtimes$				-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	_					-			
	_					-			
	_					-			
	_					_			
	_					-			
	-					_			

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

# 8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är ri	ktiga.	
Datum	Namnteckning	Telefon

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

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

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2	0	2	1	ı — ı	0	1

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

1. Personen som har Förnamn och efternamn	paraaning araa			Personnummer (12 siffror)
Anne Stål				19460911-0046
				1
Du som är assistent är anordnare fyller s			dan 2. Sedan lämnar d	u den till din arbetsgivare. Du son
2. Du som är assiste	nt			
Förnamn och efternamn				Personnummer (12 siffror)
Stina Fritz				19600508-1101
3. Omfattas assisten	ten av kollektiv	avtal?		
X Ja Ne				
4. Uppgifter om berä	kninasperiod e	nligt arbetstic	dslagen eller kollektiv	vavtal
			_	m beräkningsperioder.
				: Fyll i den eller de perioder som
ingår i den här tidsre			opginer com aa lamma	. Tym raem eller de perieder eem
	_	1		
	och med	Från och med	till och med	Från och med till och med
	21-01-31 och med	Från och med	till och med	Från och med till och med
Trail confined till	och med	Train och med	· till och med	Train out med
E Anordnoron ov no	roonlig cocietor			
5. Anordnaren av pe	rsoning assistan	18		
Jag har själv anstä	llt assistenten (Fyll	l inte i något me	r under den här punkten)	
Personen anlitar	Namn på anordna	iren		Organisationsnummer
en assistans-	CirrusTest			556875-2325
anordnare	Kontaktperson			Telefon
	Gilad			070 443 49 64
	Är anordnaren ark	oetsgivare för assi	stenten?	
	⊠ Ja			
	Nej, anord	naren är	lamn på arbetsgivaren	Organisationsnummer
	uppdragsg			
	assistente			
	en annan a	arbetsgivare		
	Nej, anord	naren är uppdra	ngsgivare åt assistenten s	som är egenföretagare.
6. Underskrift av dig	som är anordn	are eller själv	har anställt assisten	ten
Jag intygar att uppgifterr				
	mnteckning	-		Telefon

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
13	09.00 - 10.00					_			
	_					_			
	-					-			
	-					-			
	_					_			
	-					_			
	_					_			
	_					_			
	_					_			
	_					_			
	-					_			
	_					_			
	_					_			
	_					_			
	_					_			
	-					_			
	_					_			
	_					_			
	_					_			
	_					_			

	Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid Beredskapsti		kapstid
$\mathbf{I}_{\pm i}$	iderna förs över till Räkning	Timmar	Minuter	Timmar	Minuter	Timmar	Minuter
	ssistansersättning (3057)	1	00	0	00	0	00

# 8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är ril	ktiga.	
Datum	Namnteckning	Telefon

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

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

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

FK 3059 (016 F 003) Fastställd av Försäkringskassan

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2	0	2	1	ı — ı	0	1

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

1. Personen som ha	r personlig assi	stans				
Förnamn och efternamn						mer (12 siffror)
Anne Stål					19460911	-0046
		• •	idan 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgiv	vare. Du som
är anordnare fyller s	edan i punkt 3 - 6	o pa sidan 1.				
2. Du som är assiste	ent				1 =	
Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror)  Gilad Nevo 19580701-2058						
Gilad Nevo					19580701	1-2058
3. Omfattas assister	nten av kollektiv	avtal?				
☐ Ja Ne	ej					
4. Uppgifter om berå	<u> </u>					
	kan komma att ko		ör kan svara på frågor uppgifter som du lämr			
Från och med till	och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
2021-01-01 20	21-01-31					
Från och med till	och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
5. Anordnaren av pe	rsonlig assistar	ns .				
🔲 Jag har själv anstä	ıllt assistenten (Fyll	inte i något m	er under den här punkte	en)		
Personen anlitar	Namn på anordna	iren			Organisation	nsnummer
en assistans-						
anordnare	Kontaktperson				Telefon	
	Är anordnaren arb	etsgivare för as	sistenten?			
	│	J				
	Nome nå arbetegiveren Organisationenummer					nsnummer
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt				isitatiinei		
assistenten som har						
	en annan arbetsgivare					
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.						
<b>6. Underskrift av dig</b> Jag intygar att uppgifter			v har anställt assiste	enten		
	mnteckning				Telefon	

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
06	18.30 - 19.30	$\boxtimes$				-			
06	19.30 - 20.30					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					_			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					-			
	-					<del>-</del>			
	-					<del>-</del>			
	-					-			

Summa tid:	Aktiv tid		Summa tid: Aktiv tid Vänte		tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning	Timmar	Minuter	Timmar	Minuter	Timmar	Minuter	
assistansersättning (3057)	1	00	1	00	0	00	

# 8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.					
Datum	Namnteckning	Telefon			

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

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

0771-524 524

FK 3057 (016 F 002) Fastställd av Försäkringskassan

www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

Ar och månad

2 | 0 | 2 | 1 | - | 0 | 1

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

Anne Stå	ch efternamn			Dorsonn	ummer (12 siffror)
					911-0046
AIIIIE Sta	<u> </u>			19460	911-0046
	isning av all utförd as	sistans under månad			
Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktis	
immar	minuter	timmar minuter			nuter
3	00	1 00		) 00	)
) Hamaa	aiatana utfäuta i hauna	omoone okolo ollanda	alia verkeembet		
		omsorg, skola eller da	giig verksamnet		
Ja	Nej				
I. Har du	vårdats på sjukhus d	len här månaden?			
	rarado pa ojamiao a	ion nar manadoni			
Nej					
	Från och med (år, månad, da	ag) Klockslag	Till och med (år, månad,	dag) Klocksla	g
Ja					
,					
5. Har du	vistats i ett land utan	för EEC amrådat aah		د مامد د	
u. ut	vistats i ett land atan	nor EES-omradet och	anıltat en assistent p	oa piats?	
			<u> </u>	-	om styrker dina unngift
$\neg$		ör du behövde anlita en ass	<u> </u>	-	om styrker dina uppgift
$\neg$			<u> </u>	-	om styrker dina uppgift
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till varf	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt	istent på plats. Skicka ock	-	om styrker dina uppgift
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till varforstar sin du har köpt ass	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as	istent på plats. Skicka ock	-	om styrker dina uppgift
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till varf	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as	istent på plats. Skicka ock	-	om styrker dina uppgift
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till varforstar sin du har köpt ass	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as	istent på plats. Skicka ock	-	om styrker dina uppgift
Ja  6. Fyll i h Har du anvå Ja	Bifoga en förklaring till varform du har köpt assant föregående månads utbet  Nej, det finns	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as	istent på plats. Skicka ock	-	om styrker dina uppgift
Ja  5. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Under	Bifoga en förklaring till varforstring till varf	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as kronor kvar	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans?	så in handlingar s	om styrker dina uppgift
Ja  5. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk	Bifoga en förklaring till varforstring till varf	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätti alning till köp av personlig as kronor kvar	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans?	så in handlingar s	
Ja  5. Fyll i h lar du anvå Ja  7. Unders lag försäk När uppgif	Bifoga en förklaring till varforstar om du har köpt assänt föregående månads utbet Nej, det finns skrift rar på heder och samveteterna förändras måste jag	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as kronor kvar e att uppgifterna i blankette meddela Försäkringskass	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	så in handlingar s ga. affbart att lämna	
Ja  5. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders lag försäk När uppgif att utelämi	Bifoga en förklaring till varform du har köpt assänt föregående månads utbet Nej, det finns skrift rar på heder och samvete terna förändras måste jagna något eller att inte med	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätti alning till köp av personlig as kronor kvar	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	ga. affbart att lämna	
Ja  3. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämi	Bifoga en förklaring till varform du har köpt assänt föregående månads utbet Nej, det finns skrift rar på heder och samvete terna förändras måste jagna något eller att inte med	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as kronor kvar satt uppgifterna i blankette meddela Försäkringskassan	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	ga. affbart att lämna	felaktiga uppgifter,
Ja  3. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämi	Bifoga en förklaring till varform du har köpt assänt föregående månads utbet Nej, det finns skrift rar på heder och samvete terna förändras måste jagna något eller att inte med	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as kronor kvar satt uppgifterna i blankette meddela Försäkringskassan	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	ga. affbart att lämna	felaktiga uppgifter,
Ja  3. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämi	Bifoga en förklaring till varform du har köpt assänt föregående månads utbet Nej, det finns skrift rar på heder och samvete terna förändras måste jagna något eller att inte med	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as kronor kvar satt uppgifterna i blankette meddela Försäkringskassan	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str	ga. affbart att lämna	felaktiga uppgifter,
Ja  5. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämi Datum (år, i	Bifoga en förklaring till varforstär om du har köpt assänt föregående månads utbet	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätti alning till köp av personlig as kronor kvar e att uppgifterna i blankette meddela Försäkringskass dela Försäkringskassan n nnteckning	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str är uppgifterna jag lämna	ga. affbart att lämna	felaktiga uppgifter,
Ja  5. Fyll i h dar du anvå Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämi Datum (år, i	Bifoga en förklaring till varforstär om du har köpt assänt föregående månads utbet	ör du behövde anlita en ass sistans och fått ersätt alning till köp av personlig as kronor kvar satt uppgifterna i blankette meddela Försäkringskassan	istent på plats. Skicka ock ning i efterskott sistans? en är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är str är uppgifterna jag lämna	ga. affbart att lämna t förändras.	felaktiga uppgifter,

#### 8 (8)

#### Redovisning av kostnader

2021 - 01

19460911-0046

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

Till och med (månad)
för att köpa personlig assistans?
kvar

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

0.c Hur vill du betala tillbaka	eventuellt för mycket utbe	etald 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 återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570204

FK 3057 (016 F 002) Fastställd av Försäkringskassan