Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

	amn					I	mmer (12 siffror)
Tina Bengtsso	n					1986053	31-4627
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till	din arbetsg	jivare. Du som
2. Du som är as		t					
Förnamn och eftern Helen Bengtss						1966031	mmer (12 siffror)
3. Omfattas as		en av kollektiv	avtal?				
Ja	X Nej						
				tidslagen eller kolle			
	ssan ka	n komma att ko		nör kan svara på frågd uppgifter som du läm			
Från och med till och med		Från och med	Från och med till och med Från o		an och med till och m		
2020-08-01	202	0-11-30					
8	CH	to accord	F-8	CH and and	F 8	a ala sa a al	CH and area
Från och med	till oo	ch med	Från och med	l till och med	Från	och med	till och med
5. Anordnaren	av pers	sonlig assistar	ns inte i något r	ner under den här punk			ionsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	ner under den här punkt		Organisat 769612 Telefon, ä	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisat 769612	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnagsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisat 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	ten)	Organisat 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Ar anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisat 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers / anställt nlitar s-	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppe	ner under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	ten)	Organisat 769612 Telefon, ä 034 03	ionsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	13.30 - 15.30	\boxtimes							
05	13.00 - 14.30	\boxtimes							
06	12.00 - 16.00	\boxtimes							
13	14.30 - 16.00	\boxtimes							
14	12.00 - 16.00	\boxtimes							
16	13.00 - 15.30	\boxtimes							
20	09.00 - 11.00	\boxtimes							
20	14.00 - 16.00	\boxtimes							
21	14.00 - 15.30	\boxtimes							
24	11.00 - 17.30	\boxtimes							
30	09.00 - 12.00								
30	13.30 - 15.30								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 32	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer					
2020-11-02, kl. 09.33	Helen Bengtsson	e-signering via Time2View	070 248 48 16				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

	namn					Personnummer (12 siffror)
Tina Bengtsso	n					19860531-4627
			ovisningen på sida - 6 på sidan 1.	an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du sor
ai ailoiuilaie	Tylici Sc	dan i punkt 5	- o pa sidari 1.			
2. Du som är a		nt				(40.11)
Förnamn och efterr Anna-Maria Be		n				Personnummer (12 siffror) 19840517-4726
	g	··				10010011 1120
3. Omfattas as	sistent	en av kollekt	ivavtal?			
Ja	Nej					
1. Uppgifter or	n beräl	ningsperiod	enligt arbetstids	slagen eller kollekt	ivavtal	
				kan svara på frågor		
			kontrollera de up	ogifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder som
ingår i den hä	r tiasred	ovisningen.				
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2020-08-01 Från och med		20-11-30 ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
		2 0-11-30 ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
			Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	till o	ch med		till och med	Från och	med till och med
Från och med 5. Anordnaren	av per	ch med	ans	till och med		med till och med
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	till o av per	ch med	ans Tyll inte i något mer			med till och med
Från och med 5. Anordnaren	till o av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG	ans Tyll inte i något mer	under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ	till o av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS Jitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS: stafsson o Birg	under den här punkte SISTANS Jitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS Jitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag	ans yll inte i något mer inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Digger Special	ans Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEASS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en annal	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS jitta Wåhlander tenten? mn på arbetsgivaren	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en annal	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en annar Nej, ano	ans Tyll inte i något mer inaren S FAMILJEASS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte BISTANS jitta Wåhlander tenten? mn på arbetsgivaren jsgivare åt assistenter	n) n som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	till o	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en annar Nej, ano	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS jitta Wåhlander tenten? mn på arbetsgivaren	n) n som är egenf	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
03	10.00 - 24.00	\boxtimes							
04	00.00 - 06.30		\boxtimes						
04	06.30 - 10.30	\boxtimes							
07	08.30 - 16.30	\boxtimes							
16	08.30 - 16.30	\boxtimes							
17	10.00 - 24.00	\boxtimes							
18	00.00 - 06.30		\boxtimes						
18	06.30 - 10.30	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 52	Minuter 00	Timmar 13	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer						
2020-11-01, kl. 12.49	Anna-Maria Bergmann	e-signering via Time2View	070 555 02 34					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

Tina Bengtsso	amn					Pe	ersonnummer (12 siffror)	
	n					19	9860531-4627	
Du som är ass är anordnare f					ınar du der	n till din a	ırbetsgivare. Du son	
2. Du som är a								
örnamn och eftern							ersonnummer (12 siffror)	
Elin Berntsson	1					19	9831015-3500	
3. Omfattas as	sistente	n av kollektiv	avtal?					
Den arbetsgiva	arorganis ssan kan	sation som and komma att ko	ordnaren tillh	stidslagen eller kol nör kan svara på frå uppgifter som du lå	igor om be	räknings		
rån och med 2020-08-01	till och	n med)-11-30	Från och med till och med		F	Från och med		
Från och med till och med			Från och med till och med Från o				och med till och med	
			Trair och med	a till och med	F	rån och me	ed I till och med	
	/ anställt a	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något r Iren FAMILJE	mer under den här pu	nkten)	Or 7 Te	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även riktnummer	
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt a	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något r ren FAMILJE	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	Or 7 Te	ganisationsnummer 69612-0109	
Personen ar en assistans	/ anställt a	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust. Är anordnaren ark Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r iren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	7 Te 0	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även riktnummer	
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt a	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren ark Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande assistenten?	nkten) er	Or 7:	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även riktnummer 34 037 00 9	
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställt a	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistentel en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande issistenten? Namn på arbetsgivarer dragsgivare åt assiste	nkten) er	Or 7:	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även riktnummer 34 037 00 9	
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställt a	Assistenten (Fyllowann på anordna VARBERGS) Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord uppdragsg assistenter	Inte i något raren FAMILJEA afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppe	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlanderssistenten? Namn på arbetsgivarer	nkten) er	Or 7:	rganisationsnummer 69612-0109 elefon, även riktnummer 34 037 00 9	

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
06	08.30 - 16.30				31	10.00 - 24.00	\boxtimes		
07	16.00 - 24.00								
08	00.00 - 06.30		\boxtimes						
08	06.30 - 09.00	\boxtimes							
09	08.30 - 16.30	\boxtimes							
12	16.00 - 24.00	\boxtimes							
13	00.00 - 06.30		\boxtimes						
13	06.30 - 09.00	\boxtimes							
16	16.00 - 24.00	\boxtimes							
17	00.00 - 06.30		\boxtimes						
17	06.30 - 10.30	\boxtimes							
18	10.00 - 24.00	\boxtimes							
19	00.00 - 06.30		\boxtimes						
19	06.30 - 09.00	\boxtimes							
21	08.30 - 16.30								
26	08.30 - 16.30	\boxtimes							
27	16.00 - 24.00	\boxtimes							
28	00.00 - 06.30		\boxtimes						
28	06.30 - 09.00	\boxtimes							
29	08.30 - 16.30	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 114	Minuter 00	Timmar 32	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-11-01, kl. 14.10	Elin Berntsson	e-signering via Time2View	073 514 53 33

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

	amn						Personnum	mer (12 siffror)
Tina Bengtssor	n						19860531	-4627
		iyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6			an lämnar (du den till di	n arbetsgiv	/are. Du som
2. Du som är as		nt					1-	
Förnamn och efterna								mer (12 siffror)
Victoria Gunna	rsson						19740604	-4664
3. Omfattas ass	sistent	en av kollektiv	avtal?					
	Nei							
l. Uppgifter om	ı beräk	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen el	ler kollekti	vavtal		
Den arhetsgiva	arorgar	nisation som and	ordnaren tillh	nör kan svara	nå frågor i	om heräknir	nasperiode	r
		an komma att ko						
ingår i den här			intronera de	appgiller 30	iii aa iaiiiii	ar. r ym r don	ciici de pe	7110001 30111
ingai raon nar	1.00100	io vioriii igorii						
rån och med	till o	ch med	Från och med	till oc	h med	Från och	n med	till och med
2020-08-01	202	20-11-30						
rån och med		ch med	Från och med	till oc	h med	Från och	n med	till och med
rån och med		ch med	Från och med	till oc	h med	Från och	n med	till och med
Från och med		ch med	Från och med	till oc	h med	Från och	n med	till och med
	till o			till oc	h med	Från och	n med	till och med
	till o	ch med		till oc	h med	Från och	n med	till och med
5. Anordnaren	till o		ns				n med	till och med
5. Anordnaren a	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll	n s inte i något r					
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns inte i något r	ner under den	här punkter		Organisatio	nsnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något r	ner under den	här punkter		Organisatio 769612-	nsnummer 0109
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den	här punkter		Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål	här punkter		Organisatio 769612-	nsnummer 0109 en riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål	här punkter		Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål	här punkter		Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arb	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål	här punkter S nlander		Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: År anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål ssistenten?	här punkter S nlander		Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål ssistenten?	här punkter S nlander		Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål ssistenten?	här punkter S nlander		Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	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 FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål ssistenten? Namn på arbe	här punkter S nlander	n)	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	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 FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål ssistenten?	här punkter S nlander	n)	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans	av per	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 FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål ssistenten? Namn på arbe	här punkter S nlander	n)	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål ssistenten? Namn på arbe dragsgivare åt	här punkter hander tsgivaren assistenten	som är egen	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål ssistenten? Namn på arbe dragsgivare åt	här punkter hander tsgivaren assistenten	som är egen	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9
5. Anordnaren a Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den ASSISTANS Birgitta Wål ssistenten? Namn på arbe dragsgivare åt	här punkter hander tsgivaren assistenten	som är egen	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da
02	08.30 - 16.30	\boxtimes			27
05	16.00 - 24.00	\boxtimes			27
06	00.00 - 06.30	\boxtimes			27
06	06.30 - 09.00	\boxtimes			30
09	16.00 - 24.00	\boxtimes			
10	00.00 - 06.30		\boxtimes		
10	06.30 - 10.30	\boxtimes			
11	10.00 - 24.00	\boxtimes			
12	00.00 - 06.30		\boxtimes		
12	06.30 - 09.00	\boxtimes			
14	08.30 - 16.30	\boxtimes			
19	16.30 - 24.00	\boxtimes			
20	00.00 - 06.30		\boxtimes		
20	06.30 - 09.00	\boxtimes			
20	09.00 - 16.30	\boxtimes			
22	08.30 - 16.30	\boxtimes			
24	10.00 - 24.00	\boxtimes			
25	00.00 - 06.30				
25	06.30 - 10.30	\boxtimes			
26	16.00 - 24.00				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
27	00.00 - 06.30		\boxtimes	
27	06.30 - 08.30	\boxtimes		
27	08.30 - 16.30	\boxtimes		
30	08.30 - 16.30	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 131	Minuter 00	Timmar 32	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intyg	ar att uppgifterna är ril	ktiga.		
Datum		Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-1	1-02, kl. 09.21	Victoria Gunnarsson	e-signering via Time2View	073 021 77 97

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efternam Tina Bengtsson	har personlig ass				Personnummer (12 siffror)
	11				19860531-4627
	tent fyller i tidsredo er sedan i punkt 3		n 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är ass					D(40 c'ffana)
-omamn och eiternam Helen Jörnås	ın				Personnummer (12 siffror) 19570907-4669
Teleli Joillas					19370907-4009
B. Omfattas assis	stenten av kollekti	ivavtal?			
Ja	Nej				
Unnaittar om k	oräkningsnoriod	anligt arbetetide	lagan allar kallakt	ivovtol	
			lagen eller kollekt		
			an svara på frågor		
	an kan komma att i dsredovisningen.	kontrollera de upp	gifter som du lamn	ar. Fyli i den	eller de perioder som
ingai ruen nar iid	asiedovisi iirigeri.				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2020-08-01	2020-11-30				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
. Anordnaren av	personlig assist	ans			
Jag har själv a	nställt assistenten (F	yll inte i något mer u	ınder den här punkte	n)	
	Namn på anord	naren			Organisationsnummer
Personen anlita en assistans-	ar I '	S FAMILJEASS	ISTANS		769612-0109
anordnare	Kontaktperson				Telefon, även riktnummer
	I	stafsson o Birgi			034 037 00 9
		arbetsgivare för assiste	nton?		
	Ar anordnaren a	-	interr:		
	Ar anordnaren a	_	inter:		
	∑ Ja	rdnaren är Nam	nn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
	∑ Ja Nej, ano	rdnaren är Nam sgivare åt			Organisationsnummer
	Ja Nej, ano uppdrags assistent	sgivare åt ten som har			Organisationsnummer
	Ja Nej, ano uppdrags assistent	sgivare åt			Organisationsnummer
	Ja Nej, anoi uppdrage assistent en annar	sgivare åt ten som har n arbetsgivare		n som är egenl	, and the second
	Ja Nej, anoi uppdrage assistent en annar	sgivare åt ten som har n arbetsgivare	nn på arbetsgivaren	ı som är egení	, and the second
	Ja Nej, anor uppdragg assistent en annar Nej, anor	rdnaren ar sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrags	nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter		, and the second
i. Underskrift av	Ja Nej, anor uppdragg assistent en annar Nej, anor	rdnaren ar sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrags	nn på arbetsgivaren		ŭ
	Ja Nej, anor uppdragg assistent en annar Nej, anor	rdnaren an sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrags	nn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter		ŭ

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	08.30 - 16.00	\boxtimes		
01	16.00 - 24.00	\boxtimes		
02	00.00 - 06.30	\boxtimes		
02	06.30 - 09.00	\boxtimes		
08	16.00 - 24.00	\boxtimes		
09	00.00 - 06.30		\boxtimes	
09	06.30 - 09.00	\boxtimes		
12	08.30 - 16.30	\boxtimes		
13	16.00 - 24.00	\boxtimes		
14	00.00 - 06.30		\boxtimes	
14	06.30 - 09.00			
15	16.00 - 24.00			
16	00.00 - 06.30			
16	06.30 - 09.00			
22	16.00 - 24.00			
23	00.00 - 06.30		\boxtimes	
23	06.30 - 09.00			
29	16.00 - 24.00			
30	00.00 - 06.30		\boxtimes	
30	06.30 - 09.00			

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 85	Minuter 00	Timmar 32	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-10-30, kl. 10.09	Helen Jörnås	e-signering via Time2View	073 060 85 95

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

	namn					Personnummer (12 siffro
Tina Bengtsso	n					19860531-4627
			ovisningen på sid - 6 på sidan 1.	an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du sc
2. Du som är a		nt				
örnamn och efterr						Personnummer (12 siffro
Annika Karlss	on					19681021-4665
3. Omfattas as	sistent	en av kollekt	ivavtal?			
Ja	Nej	<u> </u>				
l Unngifter or	n haräl	minasperiod	anligt arbetstid	slagen eller kollekt	ivavtal	
		<u> </u>				
				kan svara på frågor		gsperioaer. eller de perioder som
ingår i den hä			Kontrollera de up	pgiller som da lamin	ai. i yii i deii	eller de perioder 3011
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
		20-11-30	Från och mod	till oak mad	- Från och	mad till oob mad
		20-11-30 ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
			Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	till o	ch med		till och med	Från och	med till och med
rån och med	till o	ch med		till och med	Från och	med till och med
Från och med 5. Anordnaren	av per	ch med	ans	l till och med		med till och med
Från och med 5. Anordnaren Jag har själ	till o	ch med	ans yll inte i något mer			med till och med
Från och med 5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F	ans yll inte i något mer	under den här punkte		
5. Anordnaren Jag har själ	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag	ans yll inte i något mer inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten	ans Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS Stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten	ans yll inte i något mer inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a X Ja Nej, ano uppdrag assisten en annal	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Personen a en assistan:	av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a X Ja Nej, ano uppdrag assisten en annal	ans yll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	till on av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans Tyll inte i något mer inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n) n som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	till on av per v anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans Tyll inte i något mer inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n) n som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistans anordnare	till on av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en annar Nej, ano	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEAS: stafsson o Birg arbetsgivare för assis rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten? amn på arbetsgivaren gsgivare åt assistenter	n) n som är egenf	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	16.00 - 24.00	\boxtimes							
03	00.00 - 06.30		\boxtimes						
03	06.30 - 10.30	\boxtimes							
04	10.00 - 24.00	\boxtimes							
05	00.00 - 06.30								
05	06.30 - 09.00	\boxtimes							
19	08.30 - 16.30	\boxtimes							
21	16.00 - 24.00	\boxtimes							
22	00.00 - 06.30		\boxtimes						
22	06.30 - 09.00	\boxtimes							
23	08.30 - 16.30	\boxtimes							
28	16.00 - 24.00	\boxtimes							
29	00.00 - 06.30		\boxtimes						
29	06.30 - 09.00	\boxtimes							
30	16.00 - 24.00	\boxtimes							
31	00.00 - 06.30		\boxtimes						
31	06.30 - 10.30	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 77	Minuter 30	Timmar 32	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
	Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer		
	2020-11-02, kl. 01.26	Annika Karlsson	e-signering via Time2View	073 108 03 97		

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

Tina Bengtsso	amn n					Personnummer (12 siffror) 19860531-4627
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (r du den till d	in arbetsgivare. Du son
2. Du som är as		nt				David and Market (4.2 airfean)
örnamn och eftern Petronella Karl						Personnummer (12 siffror) 19970513-8908
	sistent Nej	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiva Försäkringskas ingår i den här	arorgan ssan ka tidsred	isation som and an komma att ko dovisningen.	ordnaren tillh ontrollera de		r om beräknir nar. Fyll i den	eller de perioder som
rån och med 2020-08-01		ch med 20-11-30	Från och med	d till och med	Från ocl	n med till och med
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från ocl	n med till och med
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställ		inte i något i	mer under den här punkt		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv	/ anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	inte i något i FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109
Personen ar en assistans	/ anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställ	t assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Ja Nej, anord uppdragsgassistente	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställ	t assistenten (Fyllowann på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsgassistente en annan a	FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	/ anställ	t assistenten (Fyllowann på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare 6. Underskrift a	v anställ	t assistenten (Fyllowann på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	ASSISTANS Birgitta Wåhlander Issistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

/. K	edovisning av utfö	u assisiai	15			_
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	As (k
01	00.00 - 06.30				25	
01	06.30 - 09.00	\boxtimes			26	
05	08.30 - 16.30	\boxtimes			26	
06	16.00 - 24.00	\boxtimes			28	
07	00.00 - 06.30		\boxtimes			
07	06.30 - 09.00	\boxtimes				
80	08.30 - 16.30	\boxtimes				
10	10.00 - 24.00	\boxtimes				
11	00.00 - 06.30		\boxtimes			
11	06.30 - 10.30	\boxtimes				
13	08.30 - 16.30	\boxtimes				
14	16.00 - 24.00	\boxtimes				
15	00.00 - 06.30		\boxtimes			
15	06.30 - 16.30	\boxtimes				
20	16.00 - 24.00	\boxtimes				
21	00.00 - 06.30		\boxtimes			
21	06.30 - 09.00	\boxtimes				
23	16.00 - 24.00	\boxtimes				
24	00.00 - 06.30		\boxtimes			
24	06.30 - 10.30					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
25	10.00 - 24.00			
26	00.00 - 06.30		\boxtimes	
26	06.30 - 09.00			
28	08.30 - 16.30			

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 120	Minuter 00	Timmar 45	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är ril	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-10-31, kl. 21.06	Petronella Karlsson	e-signering via Time2View	070 662 20 24

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 10

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

	efternamn					Personnummer (12 siffror)
Tina Bengt	sson					19860531-4627
2. Redovis	ning av all utförd	assistan	s under mån	aden		
Aktiv tid	g a a		etid, faktiska timr		Beredskaps	tid, faktiska timmar
timmar	minuter	timm	ar min		immar	minuter
612	00	189	9 30)	0	00
				<u> </u>		
3. Har assi	istans utförts i ba	rnomsor	g, skola eller	daglig verksamhet		
Ja	Nej		<u> </u>			
4. Har du v	/årdats på sjukhu	s den hä	r månaden?			
Nej						
- ح	rån och med (år, månad	d. dag)	Klockslag	Till och med (år, månad,	dag)	Klockslag
Ja	(a.,	.,		Tim con mod (an, manad,	~~g/	
				<u>'</u>		
5 Hardus	vietate i ott land u	tanför EE	S-områdot o	ch anlitat en assistent p	nå nlate?	•
J. Hai uu v	ristats i ett land u	tarrior LL	.3-omiauet o	cii aiiiitat eii assisteiit þ	να μιαισ:	
		and a control of the second		and the standard states of the land and		
Ja B	ifoga en förklaring till v	varror du be	hövde anlita en	assistent pa piats. Skicka ock	kså in hand	llingar som styrker dina uppg
Ja B	ifoga en förklaring till v	varror du be	hövde anlita en	assistent pa piats. Skicka ock	kså in hand	illingar som styrker dina uppg
					så in hand	llingar som styrker dina uppg
6. Fyll i hä	r om du har köpt	assistans	s och fått ers	ättning i efterskott	kså in hand	llingar som styrker dina uppg
6. Fyll i hä	r om du har köpt t föregående månads u	assistans	s och fått ers I köp av personlig	ättning i efterskott g assistans?	kså in hand	llingar som styrker dina uppg
6. Fyll i hä	r om du har köpt t föregående månads u	assistans	s och fått ers	ättning i efterskott g assistans?	sså in hand	llingar som styrker dina uppg
6. Fyll i hä	r om du har köpt t föregående månads u	assistans	s och fått ers I köp av personlig	ättning i efterskott g assistans?	sså in hanc	llingar som styrker dina uppg
6. Fyll i hä Har du använ	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finr	assistans	s och fått ers I köp av personlig	ättning i efterskott g assistans?	sså in hanc	llingar som styrker dina uppg
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finr	assistans tbetalning til	s och fått ers I köp av personlig kronor kva	ättning i efterskott g assistans?		llingar som styrker dina uppg
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finr krift ur på heder och samv	assistans tbetalning til ns vete att upp jag medde	s och fått ers I köp av personlig kronor kva gifterna i blank	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi	iga. affbart att	lämna felaktiga uppgifter,
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte att utelämna	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finn krift r på heder och samv rna förändras måste n något eller att inte n	assistans tbetalning til ns vete att upp jag meddeneddela Fö	s och fått ers I köp av personlig kronor kva gifterna i blank ela Försäkringsk	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi	iga. affbart att	lämna felaktiga uppgifter, s.
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte att utelämna	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finn krift r på heder och samv rna förändras måste n något eller att inte n	assistans tbetalning til ns vete att upp jag medde	s och fått ers I köp av personlig kronor kva gifterna i blank ela Försäkringsk	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi	iga. affbart att	lämna felaktiga uppgifter,
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte att utelämna	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finn krift r på heder och samv rna förändras måste n något eller att inte n	assistans tbetalning til ns vete att upp jag meddeneddela Fö	s och fått ers I köp av personlig kronor kva gifterna i blank ela Försäkringsk	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi	iga. affbart att	lämna felaktiga uppgifter, s.
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte att utelämna	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finn krift r på heder och samv rna förändras måste n något eller att inte n	assistans tbetalning til ns vete att upp jag meddeneddela Fö	s och fått ers I köp av personlig kronor kva gifterna i blank ela Försäkringsk	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi	iga. affbart att	lämna felaktiga uppgifter, s. Telefon, även riktnummer
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte att utelämna	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finn krift r på heder och samv rna förändras måste n något eller att inte n	assistans tbetalning til ns vete att upp jag meddeneddela Fö	s och fått ers I köp av personlig kronor kva gifterna i blank ela Försäkringsk	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi	iga. affbart att	lämna felaktiga uppgifter, s. Telefon, även riktnummer
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, ma	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finn krift r på heder och samv rna förändras måste n något eller att inte n	assistans tbetalning til ns vete att upp jag medde neddela Fö	s och fått ers I köp av personlig kronor kva gifterna i blank ela Försäkringsk rsäkringskassa	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi assan. Jag vet att det är str n när uppgifterna jag lämna	iga. affbart att	lämna felaktiga uppgifter, s. Telefon, även riktnummer
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, ma	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finn krift ur på heder och samv urna förändras måste u något eller att inte n ånad, dag)	assistans tbetalning til ns vete att upp jag medde neddela Fö	s och fått ers kronor kva gifterna i blank la Försäkringsk rsäkringskassa	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi kassan. Jag vet att det är str n när uppgifterna jag lämna	iga. affbart att t förändra	lämna felaktiga uppgifter, s. Telefon, även riktnummer
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, ma 8. Fyll i hä Jag är	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finn krift tr på heder och samv erna förändras måste tr något eller att inte n ånad, dag) r om du som skriv vårdnadshavare	assistans tbetalning til ns vete att upp jag medde neddela Fö	s och fått ers I köp av personlig kronor kva gifterna i blank ela Försäkringsk rsäkringskassa	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi assan. Jag vet att det är str n när uppgifterna jag lämna	iga. raffbart att t förändra	lämna felaktiga uppgifter, s. Telefon, även riktnummer 070-248 48 16
6. Fyll i hä Har du använ Ja 7. Undersk Jag försäkra När uppgifte att utelämna Datum (år, ma	r om du har köpt t föregående månads u Nej, det finn krift tr på heder och samv erna förändras måste tr något eller att inte n ånad, dag) r om du som skriv vårdnadshavare	assistans tbetalning til ns vete att upp jag medde neddela Fö	s och fått ers kronor kva gifterna i blank la Försäkringsk rsäkringskassa	ättning i efterskott g assistans? r etten är riktiga och fullständi kassan. Jag vet att det är str n när uppgifterna jag lämna	iga. raffbart att t förändra	lämna felaktiga uppgifter, s. Telefon, även riktnummer

Redovisning av kostnader

Du ska redovisa dina kostnader i följande situationer:

Om du själv har anställt dina assistenter ska du alltid redovisa dina kostnader för sådana assistenter. Detsamma gäller om du har beviljats assistansersättning med ett högre timbelopp eller har ansökt om högre timbelopp för tid före beslut och beslut ännu inte har fattats. Du ska även redovisa dina kostnader om du har eller kan ha rätt till utbetalning med ett skäligt belopp för assistans anlitad utanför EES.

Om du får ersättningen i förskott ska du redovisa i slutet av perioden. Om du får ersättningen i efterskott ska du redovisa varje månad.

9. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader	kronor	kronor
Lön i form av OB-tillägg	kronor	kronor
Assistansomkostnader	kronor	kronor
Utbildningskostnader	kronor	kronor
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader	kronor	kronor
Administrationskostnader	kronor	kronor
Summa kostnad för assistansen:	kronor	kronor
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på:	timmar	

10. Fyll i här om du får ersättning i förskott	
10.a Uppgift om perioden	
Från och med (månad)	Till och med (månad)
10.b Finns det pengar kvar som du inte har använt	för att köpa personlig assistans?
Nej Ja, det finnskronor	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 uthetald ersättning för den här nerjoden på kommande