Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 01

	amn						ummer (12 siffror)
My Gustafsson	l					198807	24-4606
D		H 2 C L L 2				en e	5
		dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämn	ar du den	tili din arbets	givare. Du som
2. Du som är as		t					
örnamn och efterna Therese Calic	amn					1	ummer (12 siffror) 01-3360
Therese Calic						197604	01-3300
3. Omfattas ass	sistente	en av kollektiva	avtal?				
Ja	Nej						
4. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod ei	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ektivavtal		
				iör kan svara på fråg		ikningsperiod	der
				uppgifter som du lär			
ingår i den här	tidsred	ovisningen.			·		
Från och med till och med		Från och med till och med Från och		in och med	till och med		
	202	0-03-31					
2019-12-01							
2019-12-01 -rån och med		ch med	Från och med	till och med	Frå	in och med	till och med
		ch med	Från och med	I till och med	Frå	in och med	till och med
Från och med	till oc			l till och med	Frå	in och med	till och med
5. Anordnaren	till oc	sonlig assistan	ıs			n och med	till och med
5. Anordnaren	till oc	sonlig assistan	n s inte i något r	l till och med ner under den här punl			
5. Anordnaren Jag har själv Personen an	av pers	sonlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordna	inte i något r	ner under den här punl		Organisa	tionsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av pers	sonlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	inte i något r	ner under den här punl		Organisa 76961	tionsnummer 2-0109
5. Anordnaren Jag har själv Personen an	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	ner under den här punl	kten)	Organisa 76961 Telefon,	tionsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	kten)	Organisa 76961 Telefon,	tionsnummer 2-0109 även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något r ren FAMILJEA	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	kten)	Organisa 76961 Telefon,	tionsnummer 2-0109 även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander	kten)	Organisa 76961 Telefon, 034 0 3	tionsnummer 2-0109 även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	kten)	Organisa 76961 Telefon, 034 0 3	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	kten)	Organisa 76961 Telefon, 034 0 3	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av pers	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 FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	kten)	Organisa 76961 Telefon, 034 03	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av pers	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 FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	kten)	Organisa 76961 Telefon, 034 03	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans	av pers	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 FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	kten)	Organisa 76961 Telefon, 034 03	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av pers v anställt alitar	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 FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	kten)	Organisa 76961 Telefon, 034 03	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen an en assistans anordnare	av pers	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 FAMILJEA afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den här punk ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assisten	kten)	Organisa 76961 Telefon, 1 034 03 Organisa	tionsnummer 2-0109 även riktnummer 37 00 9

7. R	edovisning av utförd Assistanstid	Aktiv tid	Väntetid	Bered-	Dag	Assistanstid
Dag	(klockslag)	AKIIV IIU	Vantetia	skapstid	Dag	(klockslag)
01	00.00 - 01.30	\boxtimes			28	07.30 -
01	01.30 - 06.00				31	07.30 -
01	06.00 - 10.30					
03	07.30 - 24.00	\boxtimes				
04	00.00 - 00.30	\boxtimes				
04	00.30 - 06.00		\boxtimes			
04	06.00 - 09.00	\boxtimes				
06	14.30 - 24.00	\boxtimes				
07	00.00 - 06.00		\boxtimes			
07	06.00 - 08.30	\boxtimes				
09	14.30 - 24.00	\boxtimes				
10	00.00 - 06.00		\boxtimes			
10	06.00 - 08.30	\boxtimes				
15	07.30 - 24.00	\boxtimes				
16	00.00 - 06.00		\boxtimes			
16	06.00 - 08.30	\boxtimes				
20	14.30 - 24.00	\boxtimes				
21	00.00 - 06.00		\boxtimes			
21	06.00 - 08.30	\boxtimes				
23	07.30 - 18.00	\boxtimes				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
28	07.30 - 22.00	\boxtimes		
31	07.30 - 24.00	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 122	Minuter 30	Timmar 34	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer						
2020-02-01, kl. 09.27	Therese Calic	i e-signering via Time2View	073 501 70 47			

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 01

My Gustafssor	amn 1						880724-4606	
		ller i tidsredovi an i punkt 3 - 6			nnar du de	n till din ar	betsgivare. Du som	
2. Du som är a						Por	rsonnummer (12 siffror)	
Åsa Grimberg	ami						671030-4624	
3. Omfattas as	sistente	n av kollektiva	avtal?					
Den arbetsgiva Försäkringska ingår i den här	arorganis ssan kan tidsredo	sation som and komma att ko visningen.	ordnaren tillh ontrollera de	nör kan svara på frå uppgifter som du l	ågor om be ämnar. Fy	eräkningsp II i den elle	er de perioder som	
rån och med 2019-12-01	n och med till och med 19-12-01 2020-03-31		Från och med till och med Från o			Från och me	och med till och med	
rån och med	till och	med	F=2					
			Från och med	d I till och med		Från och med	d I till och med	
	/ anställt a	onlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här pu	ınkten)	Οις 76 Τel	ganisationsnummer 69612-0109 efon, även riktnummer	
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt a	onlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande sssistenten?	inkten)	Orç 76 Tel 03	ganisationsnummer 69612-0109 efon, även riktnummer 84 037 00 9	
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt a	onlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	inkten)	Orç 76 Tel 03	ganisationsnummer 69612-0109 efon, även riktnummer	
Jag har själv Personen ar en assistans	/ anställt a	onlig assistan 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	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande sssistenten?	er	Org 76 Tel 03 Org	ganisationsnummer 69612-0109 efon, även riktnummer 64 037 00 9	
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställt a	onlig assistan 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 uppr	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande essistenten?	er enten som a	Org 76 Tel 03 Org	ganisationsnummer 69612-0109 efon, även riktnummer 64 037 00 9	
Personen ar en assistans anordnare	av dig so	onlig assistan 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 naren är uppr are eller sjä	ASSISTANS Birgitta Wåhlande issistenten? Namn på arbetsgivare	er enten som a	Org 76 Tel 03 Org	ganisationsnummer 69612-0109 efon, även riktnummer 64 037 00 9	

7. R	edovisning av utfö	rd assistan	s	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	14.30 - 24.00			
03	00.00 - 00.30	\boxtimes		
03	00.30 - 06.00		\boxtimes	
03	06.00 - 08.30	\boxtimes		
07	07.30 - 24.00	\boxtimes		
08	00.00 - 06.00		\boxtimes	
08	06.00 - 08.30	\boxtimes		
10	07.30 - 24.00	\boxtimes		
11	00.00 - 06.00		\boxtimes	
11	06.00 - 09.00	\boxtimes		
13	07.30 - 18.00	\boxtimes		
14	14.30 - 24.00	\boxtimes		
15	00.00 - 06.00		\boxtimes	
15	06.00 - 08.30	\boxtimes		
19	08.00 - 24.00	\boxtimes		
20	00.00 - 06.00			
20	06.00 - 08.30	\boxtimes		
21	14.30 - 24.00	\boxtimes		
22	00.00 - 06.00			
22	06.00 - 08.30			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
23	14.30 - 24.00	\boxtimes		
24	00.00 - 06.00		\boxtimes	
24	06.00 - 08.30	\boxtimes		
26	08.00 - 24.00	\boxtimes		
27	00.00 - 06.00		\boxtimes	
27	06.00 - 08.30	\boxtimes		
30	14.30 - 24.00	\boxtimes		
31	00.00 - 06.00		\boxtimes	
31	06.00 - 08.30	\boxtimes		

1	Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 146	Minuter 30	Timmar 53	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer						
2020-01-31, kl. 15.52	Åsa Grimberg	e-signering via Time2View	076 864 85 49			

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 01

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efterna My Gustafsson					nummer (12 siffror) 724-4606
ny Gustarsson				130001	24 4000
	istent fyller i tidsre yller sedan i punkt		n 2. Sedan lämnar	du den till din arbets	sgivare. Du som
. Du som är as				Doronno	ummer (12 siffror)
Carina Gustafs					229-4605
				1	
Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?			
Ja	X Nej				
Uppgifter om	ı beräkningsperio	od enligt arbetstids	lagen eller kollek	tivavtal	
Försäkringskas		tt kontrollera de upp		om beräkningsperio ar. Fyll i den eller de	
rån och med 2019-12-01	till och med 2020-03-31	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
	Namn på and	(Fyll inte i något mer u		Organisa	ationsnummer
en assistans	_ VARBER	GS FAMILJEASS	SISTANS		2-0109
anordnare	Kontaktperso	on Sustafsson o Birg	itta Wåhlander		även riktnummer 37 00 9
	Är anordnare	en arbetsgivare för assist	enten?	1	
	uppdrassist	nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	nn på arbetsgivaren	Organis	ationsnummer
	Nej, a	nordnaren är uppdrag	sgivare åt assistenter	n som är egenföretaga	re.
. Underskrift a	v dig som är ano	rdnare eller själv h	ar anställt assiste	enten	
	nv dig som är ano ogifterna i blanketten		ar anställt assiste	enten	
			ar anställt assiste		även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

	caerioning ar anora								
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
07	14.30 - 18.30	\boxtimes							
11	08.00 - 24.00								
12	00.00 - 06.00		\boxtimes						
12	06.00 - 09.45								
17	12.30 - 14.00								
18	08.00 - 24.00	\boxtimes							
19	00.00 - 06.00		\boxtimes						
19	06.00 - 18.00								
31	09.30 - 17.30	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 61	Minuter 15	Timmar 12	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
2020-02-01, kl. 16.55	Carina Gustafsson	e-signering via Time2View	070 390 55 72					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 01

,	namn n					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			r du den till di	n arbetsgivare. Du som
2. Du som är a		nt				
Förnamn och efteri Tina Hansen	namn 					Personnummer (12 siffror) 19740603-4608
3. Omfattas as	ssistent	en av kollektiv	avtal?			
Ja	Nej	on at Ronollin	4 7 7 4 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7			
l. Uppgifter or	m beräk	kningsperiod e	nligt arbets	stidslagen eller kollek	tivavtal	
	assan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågo uppgifter som du lämi		
rån och med 2019-12-01		ch med 20-03-31	Från och med	d till och med	Från och	n med till och med
rån och med	till o	ch med	Från och med	d till och med		
			Train och met	a till och med	Från och	n med till och med
5 Anordnaren	av per	eonlig accietar		a i tili och mea	Fran och	n med I till och med
		sonlig assistar	ns	mer under den här punkt		n med I till och med
	lv anställ Inlitar	t assistenten (Fyll	ns inte i något i	mer under den här punkto		Organisationsnummer 769612-0109
☐ Jag har själ	lv anställ Inlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkto		Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan	lv anställ Inlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	lv anställ Inlitar	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något iren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	lv anställ Inlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något iren FAMILJE afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	v anställ Inlitar s-	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arta Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte 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 själ Personen a en assistan anordnare 6. Underskrift	v anställ inlitar s-	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arta Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är egen	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	07.30 - 18.00	\boxtimes							
05	08.00 - 24.00	\boxtimes							
06	00.00 - 06.00								
06	06.00 - 08.30								
09	07.30 - 18.00	\boxtimes							
13	14.30 - 24.00	\boxtimes							
14	00.00 - 06.00		\boxtimes						
14	06.00 - 08.30	\boxtimes							
16	07.30 - 18.00	\boxtimes							
21	07.30 - 17.00	\boxtimes							
25	08.00 - 24.00	\boxtimes							
26	00.00 - 06.00		\boxtimes						
26	06.00 - 09.00	\boxtimes							
27	14.30 - 24.00	\boxtimes							
28	00.00 - 06.00		\boxtimes						
28	06.00 - 08.30	\boxtimes							
30	07.30 - 18.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 113	Minuter 00	Timmar 24	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
2020-02-01, kl. 10.04	Tina Hansen	e-signering via Time2View	073 051 80 81					

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 01

My Gustafssor	amn 1					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
		vller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			r du den till di	in arbetsgivare. Du son
2. Du som är a		t				Personnummer (12 siffror)
Lovisa Lian	iai i i i					19940325-3660
3. Omfattas as	sistente	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgive Försäkringska ingår i den här	arorgani ssan kai tidsredo	sation som and n komma att ko ovisningen.	ordnaren tillh ontrollera de		r om beräknir nar. Fyll i den	eller de perioder som
rån och med 2019-12-01	till oc 202	h med 0-03-31	Från och med	till och med	Från och	n med till och med
rån och med	till oc	h med	Från och med	till och med	Från och	n med till och med
					1 1411 001	Timed Timed
	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE			Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt	ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E betsgivare 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 själ Personen al en assistans anordnare	v anställt nlitar S-	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 i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Personen al en assistans anordnare	v anställt nlitar S-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a Nej, anordn	inte i något i ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr	ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är egen	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
01	10.00 - 24.00	\boxtimes							
02	00.00 - 05.00		\boxtimes						
02	05.00 - 08.30	\boxtimes							
12	08.00 - 24.00	\boxtimes							
13	00.00 - 06.00		\boxtimes						
13	06.00 - 08.30	\boxtimes							
16	14.30 - 24.00	\boxtimes							
17	00.00 - 06.00		\boxtimes						
17	06.00 - 08.30	\boxtimes							
20	07.30 - 18.00	\boxtimes							
24	07.30 - 24.00	\boxtimes							
25	00.00 - 06.00		\boxtimes						
25	06.00 - 09.00	\boxtimes							
29	07.30 - 24.00	\boxtimes							
30	00.00 - 06.00		\boxtimes						
30	06.00 - 08.30	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	v tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 97	Minuter 00	Timmar 29	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
	Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
	2020-02-01, kl. 17.22	Lovisa Lian	e-signering via Time2View	076 328 41 08				

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 01

	1						1988072 ⁴	mer (12 siffror) 1-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lä	mnar du d	en till dii	n arbetsgi	vare. Du som
2. Du som är a		t						
örnamn och eftern	amn							mer (12 siffror)
Tina Mellgren							19750403	3-5705
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?					
Ja [Nej							
. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller k	ollektivav	tal		
	ssan ka	ın komma att ko		nör kan svara på f uppgifter som du				
rån och med 2019-12-01		ch med 20-03-31	Från och med	till och med	I	Från och	med	till och med
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	I	Från och	med	till och med
	/ anställt	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	inte i något r	ner under den här p	ounkten)		Organisatio	
en assistans	•		FAIVIILJEA	ASSISTANS			769612 -	
en assistans anordnare	,	Kontaktperson		ASSISTANS Birgitta Wåhlan	der			en riktnummer
		Kontaktperson	afsson o E	Birgitta Wåhlan	der		Telefon, äv	en riktnummer
		Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arta Ja Nej, anord uppdragsg assistentei	afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	Birgitta Wåhlan			Telefon, äv	en riktnummer 00 9
		Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arta Ja Nej, anord uppdragsg assistentei en annan a	afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	Birgitta Wåhlandssistenten?	ren	är egenf	Telefon, äv 034 037	en riktnummer 00 9
anordnare		Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	naren är ivare åt n som har arbetsgivare	Birgitta Wåhlandssistenten? Namn på arbetsgiva	ren stenten som		Telefon, äv 034 037	en riktnummer 00 9
anordnare	av dig s	Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a Nej, anord	afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppo	Birgitta Wåhlandssistenten? Namn på arbetsgiva	ren stenten som		Telefon, äv 034 037	en riktnummer 00 9

Bered-

skapstid

7. Redovisning av utförd assistans

7. K	edovisning av utford	assistan	15					
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid
04	08.00 - 24.00	\boxtimes						
05	00.00 - 06.00		\boxtimes					
05	06.00 - 09.00	\boxtimes						
06	07.30 - 18.00	\boxtimes						
08	07.30 - 24.00	\boxtimes						
09	00.00 - 06.00		\boxtimes					
09	06.00 - 08.30	\boxtimes						
14	07.30 - 18.00	\boxtimes						
17	07.30 - 24.00	\boxtimes						
18	00.00 - 00.30	\boxtimes						
18	00.30 - 06.00		\boxtimes					
18	06.00 - 09.00	\boxtimes						
22	07.30 - 24.00	\boxtimes						
23	00.00 - 06.00		\boxtimes					
23	06.00 - 08.30	\boxtimes						
27	07.30 - 18.00	\boxtimes						
28	14.30 - 24.00	\boxtimes						
29	00.00 - 06.00		\boxtimes					
29	06.00 - 08.30	\boxtimes						

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 120	Minuter 30	Timmar 29	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2020-02-01, kl. 14.39	Tina Mellgren	e-signering via Time2View	070 291 87 47			

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

0771-524 524

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2020 - 01

Förnamn och efternamn					Personnummer (12 siffror)	
My Gustafsson				19880724-4606		
. Redovi	sning av all utförd	assistans und	ler månade	n		
ktiv tid	g		ktiska timmar		Beredska	pstid, faktiska timmar
mmar	minuter	timmar	minuter		timmar	minuter
660	45	182	00		0	00
					,	
. Har ass	sistans utförts i ba	rnomsorg, sko	ola eller dag	ılig verksamhe	et	
		<u> </u>	<u> </u>			
Ja	Nej					
. Har du	vårdats på sjukhu	s den här mån	aden?			
Nej						
Ja F	rån och med (år, månad	d, dag) Klocksla	ng	Till och med (år, ı	månad, dag)	Klockslag
Ja						
. Har du	vistats i ett land u	tanför EES-om	rådet och a	anlitat en assis	stent på plat	s?
Ja [Bifoga en förklaring till v	arför du behövde	anlita en assi	stent på plats. Ski	cka också in ha	andlingar som styrker dina uppgif
	ar om du har köpt				t	
ar du anväi —	nt föregående månads u		personlig ass	istans?		
Ja	Nej, det finr	nskr	onor kvar			
. Unders	krift					
	ar på heder och samv	rete att uppgiftern	a i blanketter	n är riktiga och fu	Ilständiga	
•	•			•	•	att lämna felaktiga uppgifter,
	a något eller att inte n					
		Namnteckning				Telefon, även riktnummer
. Fyll i há	är om du som skriv	vit under är stä	illföreträda	re		
ag är	vårdnadshavare	god	l man	fc	örvaltare	
lamnförtydli	gande					Personnummer (12 siffror)

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				
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.

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 Försökringskassan prövar om jag är återhetalningsskyldig om det har uthetalats för mysket ersöttning för den

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

här perioden.