Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 11

My Gustafssor	namn 1						Personnum 1988072 4	mer (12 siffror) I-4606	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (sidan 2. Sedan lä	mnar du d	en till dir	n arbetsgiv	/are. Du som	
2. Du som är a		nt							
örnamn och eftern	namn							mer (12 siffror)	
Therese Calic							19780401	-3360	
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?						
Ja	Nej								
l linnaittes es	n ha-=!	mingeneried -	nligt orbet	tidologon allar !-	allaleti: ea:	tol.			
		<u> </u>		i tidslagen eller k nör kan svara på f			nsneriode	r	
Försäkringska	ssan ka	an komma att ko							
Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder som ingår i den här tidsredovisningen.									
rån och med	till o	ch med	Från och med	Från och med till och med Frår		Från och	n och med till och med		
2020-08-01	202	20-11-30							
	till o	ah mad							
rån och med	· till Ot	cn mea	Från och med	d till och med	I	Från och	med	till och med	
-rån och med	- 1111 01	ch mea	Från och med	d till och med	I	Från och	med	till och med	
				d till och med	I	Från och	med	till och med	
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar	ns			Från och	med	till och med	
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl	ns Linte i något i	d till och med		Från och			
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna	ns I inte i något i	mer under den här p		Från och	Organisatio	nsnummer	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl	ns I inte i något i	mer under den här p		Från och	Organisatio 769612-	nsnummer	
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns linte i något i iren FAMILJE	mer under den här p	ounkten)	Från och	Organisatio 769612-	nsnummer 0109 en riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något i iren FAMILJE	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland	ounkten)	Från och	Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något i iren FAMILJE	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland	ounkten)	Från och	Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyllown på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art	inte i något i iren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland	ounkten) der	Från och	Organisatio 769612- Telefon, äve	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyllow) Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg	inte i något i iren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland Issistenten?	ounkten) der	Från och	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente	inte i något i iren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland Issistenten?	ounkten) der	Från och	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente	inte i något i iren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland Issistenten?	ounkten) der	Från och	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är rivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland Issistenten?	der		Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är rivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgiva	der		Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9	
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans anordnare	av per v anställi nlitar S-	sonlig assistar t assistenten (Fylick Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	inte i något i iren FAMILJE afsson o E petsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland Issistenten? Namn på arbetsgiva dragsgivare åt assis	der ren	är egenf	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9	
Jag har själ Personen al en assistans anordnare 6. Underskrift	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fylick Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	Inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här p ASSISTANS Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgiva	der ren	är egenf	Organisatio 769612- Telefon, äve 034 037 Organisatio	nsnummer 0109 en riktnummer 00 9	

ssan
gska
Ė
rsäl
Ë
á
tä∥d
asts
=
8
ш
(015
3059
H Y

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
06	07.30 - 24.00								
07	00.00 - 06.00		\boxtimes						
07	06.00 - 09.00	\boxtimes							
09	14.30 - 24.00	\boxtimes							
10	00.00 - 06.00		\boxtimes						
10	06.00 - 08.30	\boxtimes							
12	14.30 - 24.00	\boxtimes							
13	00.00 - 06.00		\boxtimes						
13	06.00 - 08.30	\boxtimes							
18	07.30 - 24.00	\boxtimes							
19	00.00 - 06.00		\boxtimes						
19	06.00 - 08.45	\boxtimes							
23	07.30 - 14.30	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 69	Minuter 45	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					
2020-11-30, kl. 16.57	Therese Calic	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 - 11

My Gustafssor	amn 1					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			r du den till d	in arbetsgivare. Du som
2. Du som är as		t				Personnummer (12 siffror)
Åsa Grimberg	amm					19671030-4624
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?			
Den arbetsgiva Försäkringska ingår i den här	arorgan ssan ka tidsred	isation som and In komma att ko lovisningen.	ordnaren tilll 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	till och med	Från ocl	n med till och med
rån och med	till o	-ll				
		n mea	Från och med	d till och med	Från ocl	n med till och med
5. Anordnaren	av pers / anställt	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers / anställt	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers / anställt	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arta Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers / anställt	sonlig assistar assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar	sonlig assistar 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 i ren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är egen	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	08.00 - 24.00	\boxtimes		
02	00.00 - 06.00		\boxtimes	
02	06.00 - 08.30	\boxtimes		
05	14.30 - 24.00	\boxtimes		
06	00.00 - 06.00		\boxtimes	
06	06.00 - 08.30			
10	14.30 - 24.00	\boxtimes		
11	00.00 - 06.00			
11	06.00 - 08.30	\boxtimes		
13	07.30 - 24.00	\boxtimes		
14	00.00 - 06.00		\boxtimes	
14	06.00 - 09.00	\boxtimes		
17	14.30 - 24.00	\boxtimes		
18	00.00 - 06.00		\boxtimes	
18	06.00 - 08.30	\boxtimes		
21	08.00 - 24.00	\boxtimes		
22	00.00 - 06.00		\boxtimes	
22	06.00 - 09.00	\boxtimes		
23	14.30 - 24.00	\boxtimes		
24	00.00 - 06.00			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
24	06.00 - 08.30			
26	14.30 - 24.00			
27	00.00 - 06.00		\boxtimes	
27	06.00 - 08.30			
29	08.00 - 24.00			
30	00.00 - 06.00		\boxtimes	
30	06.00 - 08.30	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 135	Minuter 30	Timmar 54	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00	

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer					
2020-11-30, kl. 15.49	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 - 11

NAV (Suctatoral	namn					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
My Gustafssoi						19800724-4000
		fyller i tidsredovi edan i punkt 3 - 6			r du den till d	lin arbetsgivare. Du som
2. Du som är a		nt				
Förnamn och efterr Carina Gustafs						Personnummer (12 siffror) 19611229-4605
Jailla Gustais	33011					13011223-4003
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?			
Ja	Nej					
				tidslagen eller kollek		
				nör kan svara på frågor		
Försäkringska ingår i den häi			ntrollera de	uppgifter som du lämr	nar. Fyll i der	n eller de perioder som
iligai i deli ilai	เนอเฮเ	dovisilingen.				
rån och med		ch med	Från och med	till och med	ch med till och med	
2020-08-01		20-11-30			de constitución de la constituci	
rån och med	n och med till och med					
			Från och med	d I till och med	Från oc	h med till och med
			Trair och med	d I till och med	Från oc	h med till och med
				d I till och med	Från oc	h med till och med
5. Anordnaren	av per	sonlig assistar		d I till och med	Från oc	h med till och med
			ıs	ner under den här punkte		h med till och med
Jag har själ	v anställ		is inte i något i			h med till och med
	v anställ	t assistenten (Fyll	is inte i något i	mer under den här punkte		
☐ Jag har själ·	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust:	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust:	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordnaren uppdragsg	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren 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 assistans	v anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen al en assistans anordnare	v anställ nlitar s-	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) n som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen al en assistans anordnare	v anställ nlitar s-	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 naren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) n som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen al en assistans anordnare 6. Underskrift	v anställ nlitar s- av dig	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) n som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

År och månad **2020 - 11**

Assistentens personnummer 19611229-4605

Personnummer 19880724-4606

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		\boxtimes						
01	06.00 - 16.30	\boxtimes							
27	07.30 - 24.00	\boxtimes							
28	00.00 - 06.00		\boxtimes						
28	06.00 - 09.00	\boxtimes							
28	20.00 - 24.00	\boxtimes							
29	00.00 - 06.00		\boxtimes						
29	06.00 - 13.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 41	Minuter 00	Timmar 18	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	ctiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-12-01, kl. 13.28	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 - 11

My Gustafssor	namn 1					19880724	ner (12 siffror) -4606		
Du som är ass	sistent fy	/ller i tidsredovi	sningen på	sidan 2. Sedan lämna	r du den till di	in arbetsgiv	are. Du som		
är anordnare f	fyller se	dan i punkt 3 - 6	6 på sidan 1						
2. Du som är a		t				I.D	(40 -: (()		
Förnamn och efterr Patric Gustafs						19620121	ner (12 siffror) -5917		
Omfattas as	-:	an au kallaktiv							
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej									
□ Ja □ Inej									
4. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod ei	nligt arbets	tidslagen eller kollek	ctivavtal				
Den arbetsgiva	arorgani	isation som and	ordnaren tillh	nör kan svara på frågo	r om beräknir				
Försäkringska ingår i den här			ntrollera de	uppgifter som du lämi	nar. Fyll i den	eller de pe	rioder som		
rån och med		h med	Från och med	d till och med	Från och	h med till och me			
2020-08-01 Från och med		0-11-30 th med	Från och med	Len L			T		
raii ocii illeu	- 1111 00	iii iiicu	Fran och med	till och med	Från och	n med	till och med		
- Tail ocil med	- 1111 00	ar med	Fran och med	d I till och med	Från och	n med	till och med		
				d I till och med	Från och	n med	I till och med		
5. Anordnaren	av pers	sonlig assistan	ns			n med	I till och med		
5. Anordnaren Jag har själ	av pers v anställt	sonlig assistan	ns inte i något r	ner under den här punkt		organisation			
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers	sonlig assistan assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något r	mer under den här punkt		Organisation 769612-0	nsnummer 0109		
5. Anordnaren Jag har själ	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt		Organisation 769612-0	nsnummer 0109 n riktnummer		
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisatior 769612-0 Telefon, äve	nsnummer 0109 n riktnummer		
5. Anordnaren Jag har själv Personen al 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 FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisatior 769612-0 Telefon, äve	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9		
5. Anordnaren Jag har själv Personen al 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 FAMILJE afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	en)	Organisatior 769612-0 Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9		
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	av pers 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 r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppr	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	en) en som är egen	Organisatior 769612-0 Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9		
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers v 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 r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander Issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är egen	Organisatior 769612-0 Telefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9		

År och månad **2020 - 11**

Assistentens personnummer 19620121-5917

Personnummer 19880724-4606

7. Redovisning av utförd assistans

									1
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
27	11.00 - 21.00	\boxtimes							
28	08.00 - 24.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 26	Minuter 00	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			
	2020-11-30, kl. 16.15	Patric Gustafsson	e-signering via Time2View	070 534 30 37			

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Ja Nej Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försåkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Itill och me	(12 siffror)
är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. Du som är assistent Smarn och efternamn Tina Hansen Dersonnummer (* 19740603-460*) Domfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. An och med till och med Från och med till och med från och med till och med ti	06
är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. Du som är assistent	
Du som är assistent Du som är assistenter Personnummer (* 19740603-460*	. Du som
Personnummer (* 19740603-460* 19740603-460	
Personnummer (* 19740603-460*)	
. Omfattas assistenten av kollektivavtal? Ja Nej . Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Torganisationsnur Organisationsnur Organisationsnu	(12 siffror)
Ja Nej . Uppgifter om beräkningsperiod enligt arbetstidslagen eller kollektivavtal Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Från och med till	
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. Trån och med till och m	
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Trån och me	
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. Trån och med till och m	
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Från och med till och me	
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Från och med till och me	
Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de period ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Trån och med till och med Från och med till och med Trån och med Till och med Till och med Trån och med Till och med Till och med Trån och med Till och med T	
ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med 2020-11-30 rån och med till och med 2020-11-30 rån och med till och med	
rån och med till och med Prån och med till och med Prån och med till o	der som
Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	och med
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	och med
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
Personen anlitar en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
VARBERGS FAMILJEASSISTANS VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
en assistans- anordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	•
Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? Ja Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Namn på arbetsgivaren Organisationsnur Namn på arbetsgivaren Namn på arbetsgivaren Organisationsnur Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	9
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
assistenten som har en annan arbetsgivare	mmer
en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	
. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten	
. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten	
. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anstallt assistenten	
ar integral att upp sittanna i blankattan än viktina	
ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	
Datum Namnteckning Telefon, även rikt	

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	14.30 - 24.00	\boxtimes							
03	00.00 - 06.00		\boxtimes						
03	06.00 - 08.30	\boxtimes							
05	07.30 - 18.00	\boxtimes							
08	08.00 - 24.00	\boxtimes							
09	00.00 - 06.00		\boxtimes						
09	06.00 - 08.30	\boxtimes							
12	07.30 - 18.00	\boxtimes							
16	14.30 - 24.00	\boxtimes							
17	00.00 - 06.00		\boxtimes						
17	06.00 - 08.45	\boxtimes							
19	07.30 - 18.00	\boxtimes							
24	07.30 - 17.00	\boxtimes							
30	14.30 - 24.00	\boxtimes							

ı	Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid	
	Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 93	Minuter 15	Timmar 18	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	ktiga.		
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2020-12-01, kl. 12.57	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 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	namn					Personnummer	,			
My Gustafsso	n					19880724-4	506			
			ovisningen på s - 6 på sidan 1.	idan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivar	e. Du som			
2. Du som är a		nt					(40 : "			
Förnamn och efter Lovisa Lian	namn					Personnummer 19940325-3	,			
LOVISA LIAN						19940323-3	000			
0.00 (0.00 - 0.00 - 0.00 - 0.00 - 0.00										
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?										
Ja	X Nej									
Unnaifter o	m beräl	kningsperiod	enligt arhetst	idslagen eller kollekt	ivavtal					
		<u> </u>								
				ör kan svara på frågor uppgifter som du lämn:			dor com			
ingår i den hä			Kontrollera de t	appgiller som du lamin	ai. Fyii i deii i	eller de perio	uei soiii			
ingai i den na	i ilasiec	dovisiningen.								
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	Från och med till och r				
2020-08-01	202	20-11-30								
					I					
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med ti	II och med			
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med ti	ll och med			
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med ti	II och med			
				till och med	Från och	med ti	ll och med			
5. Anordnaren	ı av per	sonlig assist	ans			med ti	ll och med			
5. Anordnaren	ı av per	sonlig assist	ans	till och med er under den här punkte		med ti	II och med			
5. Anordnaren	ı av per	sonlig assist	ans yll inte i något m			med ti				
5. Anordnaren	n av per Iv anställ	sonlig assist It assistenten (F	ans yll inte i något m	er under den här punkte			ummer			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans yll inte i något m naren S FAMILJEA	er under den här punkter SSISTANS		Organisationsn 769612-01 Telefon, även r	ummer 09 iktnummer			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något m naren S FAMILJEA stafsson o Bi	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander		Organisationsn 769612-01	ummer 09 iktnummer			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något m naren S FAMILJEA	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander		Organisationsn 769612-01 Telefon, även r	ummer 09 iktnummer			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något m naren S FAMILJEA stafsson o Bi	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander		Organisationsn 769612-01 Telefon, även r	ummer 09 iktnummer			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något m inaren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander sistenten?		Organisationsn 769612-01 Telefon, även r 034 037 0 0	ummer 09 iktnummer) 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano	ans yll inte i något m naren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander		Organisationsn 769612-01 Telefon, även r	ummer 09 iktnummer) 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag	ans yll inte i något m inaren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as rdnaren är sgivare åt	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander sistenten?		Organisationsn 769612-01 Telefon, även r 034 037 0 0	ummer 09 iktnummer) 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	Sonlig assist assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten	ans Tyll inte i något m Inaren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as rdnaren är sgivare åt ten som har	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander sistenten?		Organisationsn 769612-01 Telefon, även r 034 037 0 0	ummer 09 iktnummer) 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	Sonlig assist assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten	ans yll inte i något m inaren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as rdnaren är sgivare åt	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander sistenten?		Organisationsn 769612-01 Telefon, även r 034 037 0 0	ummer 09 iktnummer) 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans yll inte i något m naren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander sistenten?	n)	Organisationsn 769612-01 Telefon, även r 034 037 00 Organisationsn	ummer 09 iktnummer) 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	n av per Iv anställ	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna	ans yll inte i något m naren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander sistenten? Namn på arbetsgivaren	n)	Organisationsn 769612-01 Telefon, även r 034 037 00 Organisationsn	ummer 09 iktnummer) 9			
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	ı av per İv anställ ınlitar ıs-	Resonlig assist It assistenten (F I Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans Tyll inte i något m inaren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdi	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander sistenten? Namn på arbetsgivaren ragsgivare åt assistenten	n) som är egenf	Organisationsn 769612-01 Telefon, även r 034 037 00 Organisationsn	ummer 09 iktnummer) 9			
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	ı av per İv anställ ınlitar ıs-	Resonlig assist It assistenten (F I Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans Tyll inte i något m inaren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdi	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander sistenten? Namn på arbetsgivaren	n) som är egenf	Organisationsn 769612-01 Telefon, även r 034 037 00 Organisationsn	ummer 09 iktnummer) 9			
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	n av per lv anställ anlitar as-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, ano uppdrag assisten en anna Nej, ano	ans yll inte i något m naren S FAMILJEA stafsson o Bi arbetsgivare för as rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare rdnaren är uppdi	er under den här punkter SSISTANS irgitta Wåhlander sistenten? Namn på arbetsgivaren ragsgivare åt assistenten	n) som är egenf	Organisationsn 769612-01 Telefon, även r 034 037 00 Organisationsn	ummer 09 iktnummer) 9			

År och månad **2020 - 11**

Assistentens personnummer 19940325-3660

Personnummer 19880724-4606

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Daç	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
04	07.30 - 24.00	\boxtimes							
05	00.00 - 06.00		\boxtimes						
05	06.00 - 08.30	\boxtimes							
09	07.30 - 18.00								
15	08.00 - 24.00								
16	00.00 - 06.00		\boxtimes						
16	06.00 - 08.30	\boxtimes							
24	14.30 - 24.00								
25	00.00 - 06.00		\boxtimes						
25	06.00 - 08.30								
26	07.30 - 18.00								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 70	Minuter 30	Timmar 18	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är ril	Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2020-12-01, kl. 10.31	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 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

är anordnare fylle 2. Du som är assis Förnamn och efternamn Tina Mellgren 3. Omfattas assist Ja 4. Uppgifter om be Den arbetsgivaror	r sedan i punkt 3 - stent enten av kollekti Nej eräkningsperiod oganisation som ar n kan komma att k	vavtal? enligt arbetstidslag	gen eller kollekt	ivavtal	19880724-4606 n arbetsgivare. Du som Personnummer (12 siffror) 19750403-5705
är anordnare fylle 2. Du som är assis Förnamn och efternamn Tina Mellgren 3. Omfattas assist Ja 4. Uppgifter om be Den arbetsgivaror	r sedan i punkt 3 - stent enten av kollekti Nej eräkningsperiod oganisation som ar n kan komma att k	vavtal? enligt arbetstidslag	gen eller kollekt	ivavtal	Personnummer (12 siffror) 19750403-5705
Tina Mellgren 3. Omfattas assist Ja 4. Uppgifter om be Den arbetsgivaror	enten av kollekti Nej eräkningsperiod o ganisation som ar n kan komma att k	enligt arbetstidslag	_		19750403-5705
Tina Mellgren 3. Omfattas assist Ja 4. Uppgifter om be Den arbetsgivaror	enten av kollekti Nej eräkningsperiod o ganisation som ar n kan komma att k	enligt arbetstidslag	_		19750403-5705
3. Omfattas assist Ja 4. Uppgifter om be Den arbetsgivaror	Nej eräkningsperiod o ganisation som ar n kan komma att k	enligt arbetstidslag	_		
Ja 4. Uppgifter om be Den arbetsgivaror	Nej eräkningsperiod o ganisation som ar n kan komma att k	enligt arbetstidslag	_		ngsperioder
Ja 4. Uppgifter om be Den arbetsgivaror	Nej eräkningsperiod o ganisation som ar n kan komma att k	enligt arbetstidslag	_		ngsperioder
4. Uppgifter om be	eräkningsperiod og ganisation som ar n kan komma att k	nordnaren tillhör kan	_		nasperioder
Den arbetsgivaror	ganisation som ar n kan komma att k	nordnaren tillhör kan	_		ngsperioder
Den arbetsgivaror	ganisation som ar n kan komma att k	nordnaren tillhör kan	_		nasperioder
	n kan komma att k		svara på frågor	om beräknir	nasperioder
	n kan komma att k				
i ursakiiiyskassa	sredovisningen.	kontrollera de uppgli			eller de perioder som
ingår i den här tids		110		,	'
Från och med till och med		Från och med	till och med	Från och	med till och med
	2020-11-30				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
5. Anordnaren av	personlig assista	ans			
				,	
Jag har själv an	ställt assistenten (F)	yll inte i något mer und	ler den här punkte	n)	
Personen anlita	Namn på anordr				Organisationsnummer
en assistans-	VARBERGS	S FAMILJEASSIS	TANS		769612-0109
anordnare	Kontaktperson				Telefon, även riktnummer
		stafsson o Birgitta			034 037 00 9
	Är anordnaren a	rbetsgivare för assistente	en?		•
	✓ Ja				
		Namn	på arbetsgivaren		Organisationsnummer
		unaren ar	pu albotogiraion		- Grigarinoanorianininor
	uppdrags	en som har			
		arbetsgivare			
	Nej, anor	dnaren är uppdragsgiv	vare åt assistenten	som är egen	företagare.
3. Underskrift av d	dig som är anordi	nare eller själv har	anställt assiste	nten	
lag intygar att uppgift	terna i blanketten är	riktiga			

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	ıg	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	07.30 - 18.00	\boxtimes								
03	14.30 - 24.00	\boxtimes								
04	00.00 - 06.00		\boxtimes							
04	06.00 - 08.30	\boxtimes								
07	08.00 - 24.00	\boxtimes								
08	00.00 - 06.00		\boxtimes							
08	06.00 - 09.00	\boxtimes								
11	07.30 - 24.00	\boxtimes								
12	00.00 - 06.00		\boxtimes							
12	06.00 - 08.30	\boxtimes								
16	07.30 - 18.00	\boxtimes								
20	07.30 - 24.00	\boxtimes								
21	00.00 - 06.00		\boxtimes							
21	06.00 - 09.00	\boxtimes								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 90	Minuter 30	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			
2020-11-30, kl. 19.48	Tina Mellgren	e-signering via Time2View	070 291 87 47			

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2020 - 11

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och eftern					nnummer (12 siffror)
My Gustafsson	<u> </u>			1988	0724-4606
	istent fyller i tidsre yller sedan i punkt	dovisningen på sida 3 - 6 på sidan 1	an 2. Sedan lämnar	du den till din arbe	tsgivare. Du som
ai ailuiuilaie i	yller sedari i pulikt	3 - 0 pa sidari 1.			
. Du som är as					
örnamn och eftern Emma Särnblo					nnummer (12 siffror) 0306-3003
:mma Sambio	····			1993	0306-3003
Omfattas ass	sistenten av kolle	ktivavtal?			
	Nej	Activation :			
Ja	Nej				
. Uppgifter on	n beräkningsperie	od enligt arbetstids	slagen eller kollek	tivavtal	
		anordnaren tillhör			
	ssan kan komma a tidsredovisningen	att kontrollera de upp	ogifter som du lämn	ar. Fyll i den eller o	de perioder som
ingai i den nai	liusieuovisiiliigeii	•			
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med
2020-08-01	2020-11-30	Från och med	till och med	Från och med	till och med
ran och med	till och med	Train och med	till och med	Train och med	till och med
. Anordnaren	av personlig ass	istans			
		(Fyll inte i något mer	under den här nunkte	n)	
oug nar ojurv	Namn på an		andor don nar parikte	·	isationsnummer
Personen ar en assistans	llitar VADDED	RGS FAMILJEAS	SISTANS		612-0109
anordnare	Kontaktpers			Telefo	n, även riktnummer
		ustafsson o Birg		034	037 00 9
	l	en arbetsgivare för assist	tenten?		
	∑ Ja				
	Nej, a	nordnaren är	mn på arbetsgivaren	Organ	isationsnummer
		agsgivare åt			
		enten som har nan arbetsgivare			
		<u> </u>			
	L Nej, a	nordnaren är uppdrag	sgivare åt assistenter	n som är egenföretag	are.
	·				
				nton	
. Underskrift a	ıv dig som är and	ordnare eller sjalv i	nar anstallt assiste	inten	
	v dig som är and ogifterna i blanketter		nar anstallt assiste	men	
lag intygar att upp			nar anstallt assiste		n, även riktnummer
	ogifterna i blanketter		nar anstallt assiste		n, även riktnummer

Beredskapstid

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid
03	07.30 - 18.00	\boxtimes						
10	07.30 - 18.00	\boxtimes						
14	08.00 - 24.00	\boxtimes						
15	00.00 - 06.00							
15	06.00 - 09.00	\boxtimes						
17	07.30 - 18.00	\boxtimes						
19	14.30 - 24.00	\boxtimes						
20	00.00 - 06.00		\boxtimes					
20	06.00 - 08.30	\boxtimes						
22	08.00 - 24.00	\boxtimes						
23	00.00 - 06.00		\boxtimes					
23	06.00 - 08.30	\boxtimes						
25	07.30 - 24.00	\boxtimes						
26	00.00 - 00.30	\boxtimes						
26	00.30 - 06.00		\boxtimes					
26	06.00 - 08.30	\boxtimes						
30	07.30 - 18.00	\boxtimes						

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 111	Minuter 00	Timmar 23	Minuter 30	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2020-12-01, kl. 09.48	Emma Särnblom	e-signering via Time2View	070 930 67 19			

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 - 11

ornamn oc	h efternamn				Personnummer (12 siffror)
My Gusta	fsson				19880724-4606
Redov	isning av all utförd				
ktiv tid		Väntetid, fa	ktiska timmar	Beredska	apstid, faktiska timmar
mmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
637	30	179	30	0	00
. Har as	sistans utförts i ba	ırnomsora, sko	ola eller daglig ve	erksamhet	
Ja	Nej	3,	3		
. Har du	vårdats på sjukhu	ıs den här mån	aden?		
Nej					
	Fuite a shared (the material	d des)	T:11 a.a.	الم ما الم من الم من الم	
Ja	Från och med (år, måna	d, dag) Klocksla	ag IIII oc	h med (år, månad, dag)	Klockslag
-					
Han de					-2
. Har du	vistats i ett land u	tantor EES-on	iradet och anlitat	en assistent på plat	IS?
Ja	Bifoga en förklaring till	varför du behövde	anlita en assistent pa	å plats. Skicka också in ha	andlingar som styrker dina uppgit
	är om du har köpt			efterskott	
_	int föregående månads ι				
∑ Ja	Nej, det fin	ns kı	onor kvar		
. Under	ekrift				
	rar på heder och sam	vete att uppgiftern	na i hlanketten är rik	tiga och fullständiga	
Ū	•				att lämna falaktiga unngiftar
				j vet att det af stranbart ifterna jag lämnat föränd	att lämna felaktiga uppgifter, dras
		Namnteckning	igonaccan na appg		Telefon, även riktnummer
. ,	,	Ü			
EII : 1-	är am du ac!!	د د د ۳ سمامور را ۱۱ ای	: f;; a,t ; d		
. Fyll i h	är om du som skri	vit under är stä	ällföreträdare		
s . Fyll i h ag är [är om du som skri		illföreträdare I man	förvaltare	

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	

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

lag vill att Färsäkringskassen prävar om jag är återhetalningsskuldig om det har uthetalete fär mysket ersättning fär	400
l Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för	uen
här perioden.	
The periodom	

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

[⅃] utbetalningar.