Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 01

	amn				Personnummer (12 siffror) 19490110-2121
Adam Anderss	5011				19490110-2121
	sistent fyller i tidsredd fyller sedan i punkt 3		n 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
2. Du som är a	ssistent				
örnamn och eftern	amn			I	Personnummer (12 siffror)
Admin Cirrus					19450303-2221
3. Omfattas as	sistenten av kollekt	ivavtal?			
∑ Ja [Nej				
1 Unnaittar on	n haräkninganariad	anligt arbotatida	lagan allar kallak	tivovtal	
1.0	n beräkningsperiod				unnariadar
	arorganisation som a ssan kan komma att				eller de perioder som
	tidsredovisningen.		9	,	
Från och med till och med		Från och med	till och med	Från och r	med till och med
2019-01-01	2019-01-31				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
				1141100111	ned till con med
-	av personlig assist				The state of the s
Jag har själ	v anställt assistenten (F	Fyll inte i något mer u		en)	Organisationsnummer
∑ Jag har själv	v anställt assistenten (F	Fyll inte i något mer u		en)	
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt assistenten (Finitar S-Kontaktperson	Tyll inte i något mer u	under den här punkte	en)	Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt assistenten (Finitar S-Kontaktperson	Fyll inte i något mer u	under den här punkte	en)	Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	A anställt assistenten (Finitar Service Namn på anord Kontaktperson Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten	Tyll inte i något mer u Inaren arbetsgivare för assiste	under den här punkte	en)	Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	A anställt assistenten (Finitar Service Kontaktperson Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna	ryll inte i något mer u Inaren arbetsgivare för assiste ordnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	under den här punkte enten?	en)	Organisationsnummer Telefon, även riktnummer Organisationsnummer
☐ Personen al en assistans anordnare	A anställt assistenten (Finitar S- Kontaktperson Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna	ryll inte i något mer u Inaren arbetsgivare för assiste ordnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare ordnaren är uppdrag.	under den här punkte enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistente	en) n som är egenfö	Organisationsnummer Telefon, även riktnummer Organisationsnummer
Personen ar en assistans anordnare 6. Underskrift a	A anställt assistenten (Finitar Service Kontaktperson Är anordnaren Ja Nej, and uppdrag assisten en anna	ryll inte i något mer u inaren arbetsgivare för assiste ordnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare ordnaren är uppdrag:	under den här punkte enten? nn på arbetsgivaren sgivare åt assistente	en) n som är egenfö	Organisationsnummer Telefon, även riktnummer Organisationsnummer

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
09	01.00 - 02.00	\boxtimes							
14	00.00 - 24.00	\boxtimes							
15	00.00 - 24.00	\boxtimes							
16	00.00 - 24.00	\boxtimes							
17	00.00 - 24.00	\boxtimes							
18	00.00 - 24.00	\boxtimes							
19	00.00 - 24.00	\boxtimes							
20	00.00 - 24.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 169	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				

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

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

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 01

Adam Anderss	namn Son					Personnumr 19490110	ner (12 siffror) -2121
		vller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till di	n arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är a	ssistent	t					
örnamn och eftern	namn						ner (12 siffror)
Bo Ek						19780912	-8817
R Omfattas as	sistente	en av kollektiva	avtal?				
		m av konokuv	aviui.				
∑ Ja [Nej						
. Uppgifter on	n beräki	ningsperiod er	nligt arbets	tidslagen eller kollek	tivavtal		
				ör kan svara på frågo			
Försäkringska ingår i den här			ntrollera de	uppgifter som du lämi	nar. Fyll i den	eller de pe	rioder som
		•					
rån och med	till oc		Från och med	till och med	Från och	med	till och med
2019-01-01		9-06-30	_				
ran och med	I till oc	n med	l Från och med	till och med	Från och	med	till och med
Från och med	till oc	n med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med
-ran och med	till oc	n med	Från och med	I I I till och med	Från och	med	till och med
		onlig assistan		l till och med	Från och	med	till och med
5. Anordnaren	av pers	onlig assistan	ıs			med	till och med
5. Anordnaren	av pers v anställt	sonlig assistan	n s inte i något r	l till och med ner under den här punkte			
5. Anordnaren Jag har själv	av pers	onlig assistan	n s inte i något r			med Organisation	
5. Anordnaren Z Jag har själv	av pers	sonlig assistan	n s inte i något r			Organisation	
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistan assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson	inte i något r	ner under den här punkte		Organisation	nsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson	inte i något r	ner under den här punkte		Organisation	nsnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistan assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson	inte i något r	ner under den här punkte		Organisatior Telefon, äve	nsnummer n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordr	inte i något r ren etsgivare för a	ner under den här punkte		Organisation	nsnummer n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordr	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt	ner under den här punkte		Organisatior Telefon, äve	nsnummer n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt	ner under den här punkte		Organisatior Telefon, äve	nsnummer n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en)	Organisation Telefon, äve	nsnummer n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte	en)	Organisation Telefon, äve	nsnummer n riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är egent	Organisation Telefon, äve	nsnummer n riktnummer
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) en som är egent	Organisation Telefon, äve	nsnummer n riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av pers	assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordr uppdragsgi assistenter en annan a	inte i något r ren etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppo	ner under den här punkte ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) en som är egent	Organisation Telefon, äve	nsnummer n riktnummer

7. Redovisning av utförd assistans

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
10	01.00 - 02.00	\boxtimes							
				П					

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 1	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				

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

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

0771-17 90 00 www.forsakringskassan.se

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 01

Adam Anderss	namn SON						19490110	mer (12 siffror) 1-2121
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan l	lämnar du d	en till dir	n arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är a		ıt						(40 '''
-ornamn ocn efterr Wilander Sture							19500801	mer (12 siffror) -2428
3. Omfattas as	s istent	en av kollektiv	avtal?					
Den arbetsgive Försäkringska ingår i den här	arorgan Issan ka r tidsred	isation som and in komma att ko lovisningen.	rdnaren tillh ntrollera de	tidslagen eller nör kan svara på uppgifter som d	frågor om k lu lämnar. F	oeräknin yll i den	eller de pe	erioder som
rån och med 2019-01-01		ch med 9-01-31	Från och med	till och me	ed	Från och	med	till och med
Från och med		ch med	Från och med	till och me	ed	Från och	med	till och med
	v anställi nlitar	t assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson	inte i något r	ner under den här	punkten)		Organisation	nsnummer en riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställi nlitar	t assistenten (Fyll	inte i något r ren		punkten)		-	
Jag har själ Personen a en assistans	v anställi nlitar	i assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren etsgivare för a naren är ivare åt				-	en riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställi nlitar	i assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	etsgivare för a naren är ivare åt n som har irbetsgivare	ssistenten?	/aren	ı är egenf	Telefon, äve	en riktnummer
∑ Jag har själ ☐ Personen al en assistans anordnare	v anställi nlitar s-	i assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	etsgivare för a naren är ivare åt n som har irbetsgivare naren är uppo	ssistenten? Namn på arbetsgiv	varen		Telefon, äve	en riktnummer
Personen al en assistant anordnare 6. Underskrift	v anställi nlitar s-	i assistenten (Fyll Namn på anordna Kontaktperson Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	etsgivare för a naren är ivare åt n som har urbetsgivare naren är uppo	ssistenten? Namn på arbetsgiv dragsgivare åt ass	varen		Telefon, äve	en riktnummer

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
09	02.00 - 03.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 1	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				

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

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 01

Adam A	och efternamn ndersson							Personnummer (12 siffror) 19490110-2121	
2. Redo	visning av all utförd	assistar	ns under r	månade	n				
ktiv tid	violinig av an atiora		tetid, faktiska		••		Beredska	pstid, faktiska timmar	
mmar minuter			timmar minuter					timmar minuter	
171	00	0		00			0	00	
	ssistans utförts i bai		ra akala a		ilia vorka	ambat			
Ja	Nej	momsor	g, skola e	ner dag	ing verks	aiiiiet			
. Har d	u vårdats på sjukhus	s den hä	r månade	n?					
Noi									
Nej									
Ja	Från och med (år, månad	l, dag)	Klockslag		Till och me	ed (år, månad	, dag)	Klockslag	
Ja									
Hard	u vistats i ett land ut	tanför Fl	=S-områd	et och a	anlitat en	assistent	nå nlate	s?	
5. Har d	u vistats i ett land ut	tanför El	ES-områd	et och a	anlitat en	assistent	på plats	s?	
i. Har d								s? andlingar som styrker dina uppç	
Ja 6. Fyll i		varför du bo	ehövde anlit	a en assis	stent på pla	ats. Skicka od			
Ja 6. Fyll i	Bifoga en förklaring till v	varför du be assistan tbetalning ti	ehövde anlit	a en assis ersättn sonlig assi	stent på pla	ats. Skicka od			
Ja 5. Fyll i lar du anv	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut	varför du be assistan tbetalning ti	ehövde anlit s och fått	a en assis ersättn sonlig assi	stent på pla	ats. Skicka od			
Ja 5. Fyll i lar du anv	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut	varför du be assistan tbetalning ti	ehövde anlit s och fått	a en assis ersättn sonlig assi	stent på pla	ats. Skicka od			
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn	varför du be assistan tbetalning ti	ehövde anlit s och fått ill köp av pers kronor	a en assis ersättn sonlig assi r kvar	ing i efte	ats. Skicka od	kså in ha		
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Unde	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut	varför du be assistan tbetalning ti	ehövde anlit s och fått ill köp av pers kronor	a en assis ersättn sonlig assi r kvar	ing i efte	ats. Skicka od	kså in ha		
Ja 5. Fyll i dar du anv Ja 7. Unde ag försä lär uppg	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv	assistan tbetalning ti ns ete att upp	s och fått III köp av pers kronor pgifterna i bela Försäkri	ersättn sonlig assi r kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	erskott och fullstänet att det är si	ckså in ha	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter,	
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning ti ns ete att upp	s och fått s och fått kronor pgifterna i b ela Försäkri örsäkringsk	ersättn sonlig assi r kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	erskott och fullstänet att det är si	ckså in ha	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter,	
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning ti ns ete att upp jag meddela Fo	s och fått s och fått kronor pgifterna i b ela Försäkri örsäkringsk	ersättn sonlig assi r kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	erskott och fullstänet att det är si	ckså in ha	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, iras.	
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning ti ns ete att upp jag meddela Fo	s och fått s och fått kronor pgifterna i b ela Försäkri örsäkringsk	ersättn sonlig assi r kvar	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve	erskott och fullstänet att det är si	ckså in ha	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, iras.	
Ja 5. Fyll i lar du anv Ja 7. Under ag försä lär uppg tt uteläm batum (år,	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a vänt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samv ifterna förändras måste na något eller att inte m	assistan tbetalning ti ete att up jag medde neddela Fo	s och fått s och fått kronor bgifterna i b ela Försäkri örsäkringska	ersättn sonlig assi r kvar slanketter ingskassa assan nä	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve r uppgifter	erskott och fullstänet att det är si	ckså in ha	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, iras.	
Ja 5. Fyll i dar du anv Ja 7. Under lag försä När uppg att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till v här om du har köpt a ränt föregående månads ut Nej, det finn rskrift krar på heder och samve ifterna förändras måste nna något eller att inte m månad, dag)	assistan tbetalning ti ete att up jag medde neddela Fo	s och fått s och fått kronor bgifterna i b ela Försäkri örsäkringska	ersättn sonlig assi r kvar olanketter ingskassa assan nä	ing i efte istans? n är riktiga an. Jag ve r uppgifter	erskott och fullstänet att det är si	diga. traffbart a	andlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, iras.	

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 finns kronor	kvar
·	-

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

10.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?				
	$_{ m f J}$ Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande			

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

utbetalningar.