Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Christoffer Wa	namn hlande	r				Personnummer (12 siffro 19890119-4657	
		yller i tidsredo dan i punkt 3 -		an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du so	
2. Du som är a	ssister	nt					
örnamn och efterr						Personnummer (12 siffro	
Ida-Caroline A	hnströ	m				19910307-3020	
3. Omfattas as	sistent	en av kollekti	vavtal?				
Ja	Nej						
I. Uppgifter or	n beräk	ningsperiod	enligt arbetstids	slagen eller kollekt	ivavtal		
Den arbetsgiv	arorgan	isation som ar	nordnaren tillhör	kan svara på frågor	om beräknin		
Försäkringska ingår i den hä			kontrollera de upp	ogifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de perioder son	
	liusiec	iovisilingen.					
rån och med		ch med 9-11-30	Från och med	till och med Frår		ch med till och med	
2019-08-01	201	9-11-30					
Från och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och me	
rån och med	l till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med	
Från och med	l till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och me	
				till och med	Från och	med till och me	
5. Anordnaren	av per	sonlig assista	ans	l till och med		med till och med	
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assista	ans yll inte i något mer			med till och me	
5. Anordnaren	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERGS	ans yll inte i något mer	under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109	
5. Anordnaren Jag har själ	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERGS Kontaktperson	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS	under den här punkte	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordr VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERG; Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assistat assistenten (Fyllowann på anordn VARBERG) Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERG; Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B bribetsgivare för assist dnaren är sgivare åt en som har	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordi VARBERG; Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B irbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent en annar	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B urbetsgivare för assist dnaren är egivare åt en som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten?	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	av per	sonlig assista t assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Ja Nej, anor uppdrags assistent en annar	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B urbetsgivare för assist dnaren är egivare åt en som har n arbetsgivare	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistat assistenten (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, anor uppdrags assistent en annar Nej, anor	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B urbetsgivare för assist rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren sgivare åt assistenter	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistate assistenten (Fyliams) Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Som är anordnaren annar Som är anordnaren annar	ans yll inte i något mer naren S FAMILJEASS stafsson och B ribetsgivare för assist rdnaren är sgivare åt en som har n arbetsgivare rdnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS irgitta Wåhlande enten? mn på arbetsgivaren	n) r	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnumme 034 037 00 9 Organisationsnummer	

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	18.00 - 24.00				31	18.00 - 24.00			
02	00.00 - 07.15	\boxtimes							
03	18.00 - 24.00	\boxtimes							
04	00.00 - 07.15	\boxtimes							
08	18.00 - 24.00	\boxtimes							
09	00.00 - 07.15	\boxtimes							
11	10.30 - 18.15	\boxtimes							
12	18.00 - 24.00	\boxtimes							
13	00.00 - 08.15	\boxtimes							
14	18.00 - 24.00								
15	00.00 - 07.15	\boxtimes							
16	18.00 - 24.00	\boxtimes							
17	00.00 - 07.15	\boxtimes							
22	18.00 - 24.00	\boxtimes							
23	00.00 - 07.15	\boxtimes							
25	10.30 - 18.15	\boxtimes							
26	18.00 - 24.00	\boxtimes							
27	00.00 - 08.15	\boxtimes							
29	18.00 - 24.00	\boxtimes							
30	00.00 - 07.15	\boxtimes							

8	Underskrift	av dig	som är	assistent	

Jag intygar att uppgifterna är rik	rtiga.	
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer

Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)

Summa tid:

Aktiv tid

Minuter

45

Timmar

142

Väntetid

00

Timmar Minuter

Beredskapstid

Timmar Minuter

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efterna					Personnummer (12 siffror
Christoffer Wåh	lander				19890119-4657
Du som är assi	stent fyller i tidsred	lovisningen på sida	ın 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du so
är anordnare fy	rller sedan i punkt 3	3 - 6 på sidan 1.			
2. Du som är as Förnamn och efterna					Personnummer (12 siffror
Gabriel Anders	son				19970109-7736
				!	
3. Omfattas ass	istenten av kollek	tivavtal?			
☐ Ja	Nej				
4	L 21 1 1 -		Jaman allan kallakt	le constal	
	<u> </u>		lagen eller kollekt		
			kan svara på frågor voitter som du lämn		jsperioder. eller de perioder som
	tidsredovisningen.	i kontrollera de dpp	oginer som da iamin	ai. i yii i ucii c	silei de periodei som
rån och med 2019-08-01	till och med 2019-11-30	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och r	med till och med
5. Anordnaren a	av personlig assis	stans			
			under den här punkte	n)	
Jag Hai Sjaiv	Namn på ano		under den nar punkte	·	Organisationsnummer
Personen an	litar VADDEDA	GS FAMILJEASS	SISTANS		769612-0109
en assistans- anordnare	Kontaktpersor				Telefon, även riktnummer
	Carina Gu	ıstafsson och Bi	irgitta Wåhlande	r	034 037 00 9
	l —	arbetsgivare för assiste	enten?		
	∑ Ja				
	Nei, an	ordnaren är Nar	nn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
		gsgivare åt			
		nten som har			
	en ann	an arbetsgivare			
	Nej, an	ordnaren är uppdrag	sgivare åt assistenter	n som är egenfö	retagare.
S Underskrift a	v dia som är anor	dnare eller siälv h	nar anställt assiste	nton	
	gifterna i blanketten		ומו מווסנמוזנ מסטוטנל	511LG11	
	Namnteckning	ai iikliya.		Γ-	Telefon, även riktnummer
1)atum					
Datum	Naminecking				releion, aven nkulullinei

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	10.30 - 18.15	\boxtimes							
02	10.30 - 18.15	\boxtimes							
03	07.00 - 15.00	\boxtimes							
04	07.00 - 18.15	\boxtimes							
06	10.30 - 18.15	\boxtimes							
07	10.30 - 18.30	\boxtimes							
08	07.00 - 15.00	\boxtimes							
09	07.00 - 15.00	\boxtimes							
10	14.00 - 21.00	\boxtimes							
11	08.00 - 15.00	\boxtimes							
14	06.45 - 15.00	\boxtimes							
17	10.30 - 18.15	\boxtimes							
18	10.30 - 18.30	\boxtimes							
19	08.00 - 18.15								
26	10.30 - 18.15								
27	10.30 - 18.15								
29	10.30 - 18.15								
31	07.00 - 18.15	\boxtimes							

Summa tid:	Akt	iv tid	id Vänt		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 149	Minuter 15	Timmar 0	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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du sor är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. 2. Du som är assistent Förnam och ofternam Linnéa Handin 3. Omfattas assistenten av kollektivavtal? 3. Omfattas assistenten av kollektivavtal? 4. 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 perioder som ingår i den här tidsredovisningen. Från och med till och med Erån och med Trän och	Christoffer Wål	_{amn} hlander				Personnummer (12 siffror) 9890119-4657
ar anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. Du som är assistent Tornam och ettemamn Linnéa Handin Personnummer (12 siffror) 19950620-6524 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 perioder som ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Prån och med Till och med Trån och m						
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 perioder som ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med Trån och med Trån och med Till och med Trån och me				an 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
. 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 perioder som ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med Från och med till och med Från och med till och med					l-	///
. Omfattas assistenten av kollektivavtal?		amn				,
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 perioder som ingår i den här tidsredovisningen. rån och med till och med 2019-11-30 rån och med till och med Från och med till och med Till och med Från och med till oc			ktivavtal?			
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 och med t	. Uppgifter om	n beräkningsperio	od enligt arbetstids	slagen eller kollek	tivavtal	
Personen anlitar en assistans-anordnare Ara nordnaren av personlig assistans Namn på anordnaren VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Ar anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. Juderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Försäkringskas	ssan kan komma a	tt kontrollera de upp			
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Roman på anordnaren VARBERGS FAMILJEASSISTANS Roman Gustafsson och 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. Junderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.			Från och med	till och med	Från och m	ned till och med
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Personen anlitar en assistansanordnare VARBERGS FAMILJEASSISTANS Rontaktperson Carina Gustafsson och 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. Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och m	ned till och med
Carina Gustafsson och Birgitta Wåhlander Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? 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 är egenföretagare.	☐ Jag har själv	anställt assistenten Namn på an VARBER	(Fyll inte i något mer ordnaren		C	769612-0109
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 är egenföretagare.	anordnare			irgitta Wåhlande		,
Nej, anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Är anordnare		_		004 007 00 0
6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		uppdr assist	agsgivare åt enten som har	mn på arbetsgivaren	C	Organisationsnummer
lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Nej, a	nordnaren är uppdrag	sgivare åt assistente	n som är egenfö	retagare.
	6. Underskrift a	av dig som är and	rdnare eller själv l	nar anställt assiste	enten	
Patum Namnteckning Telefon, även riktnummer						
	Datum	Namnteckning			Т	Telefon, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

Försäkringskassan
Fastställd av
9 (015 F 001)
FK 305

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
05	07.00 - 18.00	\boxtimes							

Summa tid:	Akti	v tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 11	Minuter 00	Timmar 0	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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Christoffer Wa	namn hlande	r				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (ar du den till c	lin arbetsgivare. Du soi
2. Du som är a		t				
örnamn och efteri						Personnummer (12 siffror)
Anna Kawalya	weste	rberg				19750502-4625
		en av kollektiv	avtal?			
Ja	X Nej					
Den arbetsgiv	arorgan Issan ka	isation som and In komma att ko	ordnaren tillh	tidslagen eller kolle nör kan svara på frågo uppgifter som du läm	or om beräkni	ngsperioder. n eller de perioder som
rån och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	Från od	h med till och med
2019-08-01 - rån och med	till od	9-11-30				
		on med	Från och med	d I till och med	Från oc	h med till och med
	v anställi nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns Linte i något i Iren FAMILJE	mer under den här punk	ten)	h med till och med Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	v anställi nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns inte i något i iren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själ Personen a en assistan	v anställi nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i uren FAMILJE afsson oc betsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistan	v anställi nlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyllow) Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ren FAMILJE afsson oc betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten?	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan anordnare	v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyl- Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	inte i något interen FAMILJE afsson och betsgivare för af naren är ivare åt in som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistan anordnare 6. Underskrift	v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyl- Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	inte i något inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

7. Redovisning av utförd assistans

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.00 - 13.45	\boxtimes							
02	18.00 - 24.00	\boxtimes							
03	00.00 - 07.15	\boxtimes							
05	07.15 - 18.15	\boxtimes							
22	07.00 - 18.15	\boxtimes							
23	18.00 - 24.00	\boxtimes							
24	00.00 - 07.15								
25	18.00 - 24.00								
26	00.00 - 08.15	\boxtimes							
27	08.00 - 15.00	\boxtimes							
28	07.00 - 18.30								
29	07.00 - 13.45	\boxtimes							
30	18.00 - 24.00								
31	00.00 - 07.15								

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 108	Minuter 15	Timmar 0	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

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

	namn					Personnummer (12 siffror)
Christoffer Wa	hlande	r				19890119-4657
		iyller i tidsredovi edan i punkt 3 - (ar du den till d	lin arbetsgivare. Du sor
2. Du som är a	ssister	nt				
örnamn och efteri	namn					Personnummer (12 siffror)
Mattias Torbiö	irnson					19790524-4690
Omfattas as	olotont	en av kollektiv	ovetal?			
	<u> </u>	en av konektiv	aviair			
Ja	X Nej					
l. Uppgifter or	m beräl	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ktivavtal	
	assan ka	an komma att ko		nör kan svara på frågd uppgifter som du läm		ngsperioder. n eller de perioder som
rån och med 2019-08-01		ch med	Från och med	till och med	Från oc	th med till och med
2013-00-01	20	13-11-30				
rån och med		ch med	Från och med	till och med	Från od	ch med till och med
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl	ns inte i något i	mer under den här punk		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ	till o av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns linte i något i iren FAMILJE	mer under den här punk	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns inte i något i iren FAMILJE	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	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 oc betsgivare för a	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan	till o av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ren FAMILJE afsson oc betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten?	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fylic Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	inte i något interen FAMILJE afsson och betsgivare för af naren är ivare åt in som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fylic Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	inte i något inte inte inte inte inte inte inte int	mer under den här punk ASSISTANS h Birgitta Wåhland ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistent	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assista (klocksl
01	00.00 - 07.15				21	00.
02	07.00 - 15.00	\boxtimes			21	18.
03	10.45 - 18.15	\boxtimes			22	00.
06	18.00 - 24.00	\boxtimes			23	10.
07	00.00 - 07.15	\boxtimes			24	17.
07	18.15 - 24.00	\boxtimes			25	00.
80	00.00 - 07.15	\boxtimes			27	18.
09	18.00 - 24.00	\boxtimes			28	00.
10	00.00 - 07.15	\boxtimes			28	18.
10	21.00 - 24.00	\boxtimes			29	00.
11	00.00 - 08.15	\boxtimes			30	07.
13	17.00 - 24.00	\boxtimes				
14	00.00 - 07.00	\boxtimes				
15	07.00 - 17.45	\boxtimes				
16	08.00 - 18.15	\boxtimes				
17	18.00 - 24.00	\boxtimes				
18	00.00 - 07.15	\boxtimes				
18	18.15 - 24.00	\boxtimes				
19	00.00 - 08.15	\boxtimes				
20	17.00 - 24.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
21	00.00 - 07.15	\boxtimes		
21	18.15 - 24.00	\boxtimes		
22	00.00 - 07.15	\boxtimes		
23	10.30 - 18.15	\boxtimes		
24	17.00 - 24.00	\boxtimes		
25	00.00 - 08.00	\boxtimes		
27	18.00 - 24.00	\boxtimes		
28	00.00 - 07.15	\boxtimes		
28	18.15 - 24.00	\boxtimes		
29	00.00 - 07.15	\boxtimes		
30	07.00 - 18.15	\boxtimes		

Summa tid:	Akt	iv tid	Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 223	Minuter 15	Timmar 0	Minuter 00	Timmar 0	Minuter 00

8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är rik	rtiga.	
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer

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

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Cilistonei wa	namn ihlande	r				Personnummer (12 siffror) 19890119-4657
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 0			r du den till d	in arbetsgivare. Du som
2. Du som är a		nt				Personnummer (12 siffror)
Birgitta Wåhla						19601007-4620
3. Omfattas as		en av kollektiv	avtal?			
Ja	X Nej					
ingår i den häi	r tidsred	dovisningen.	Från och med	uppgifter som du lämr	rar. Fyll i der Från oc	·
2019-08-01 Från och med		19-11-30 ch med	F			
			Från och med	d till och med	Från oc	n med till och med
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns linte i något i	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109
Jag har själ	v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns inte i något inten FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns inte i något inten FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i något inte i något i	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själ Personen a en assistans	v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	ren FAMILJE afsson oc betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer
Jag har själ Personen al en assistans anordnare	v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något interioren FAMILJE afsson och betsgivare för a naren är ivare åt in som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivaren	en) er	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	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	Inte i något i ren FAMILJE afsson oc betsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS h Birgitta Wåhlande assistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) er	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer

Bered-

Bered-

Väntetid

Assistanstid

Dag

Väntetid

Aktiv tid

Aktiv tid

Dag Assistanstid

11 18.00 - 24.00 \(\)	
16 00.00 - 08.00	
19 18.00 - 24.00 20 00.00 - 10.00	
20 00.00 - 10.00	
24 08.00 - 12.00	
Summa tid: Aktiv tid Väntetid Beredsk	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057) Timmar Minuter Timmar Minuter 00 0 0 0 0 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".

Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Christoffer Wå	namn I hlande	r				Personnumme 19890119-4	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämna	r du den till d	in arbetsgiva	re. Du som
2. Du som är a		nt					
örnamn och efterr L ars Wåhland e						Personnumme 19580518-4	,
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiv	avtal?				
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	isation som and an komma att ko lovisningen.	ordnaren tilll ontrollera de	nör kan svara på frågo uppgifter som du läm	r om beräknii nar. Fyll i der	eller de peri	oder som
2019-08-01	201	9-11-30	ch med Från och med fill och med Från oc 9-11-30				tili ocn mea
Från och med							
Tan och med	i tili O	ch med	Från och med	d till och med	Från oc	n med	till och med
5. Anordnaren	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt	en)	Organisationsi 769612-01 Telefon, även	nummer 1 09 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsi	nummer 1 09 riktnummer
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art Ja Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsi 769612-01 Telefon, även	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själ Personen al en assistans	av per v anställ	sonlig assistar t 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 oc etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande	en)	Organisationsi 769612-01 Telefon, även 034 037 0	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själv Personen al en assistans anordnare	av per v anställ nlitar S-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivaren	en) er	Organisationsi 769612-01 Telefon, även 034 037 0	nummer 109 riktnummer 09
5. Anordnaren Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren arb Ja Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson oc etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punkt ASSISTANS h Birgitta Wåhlande issistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assistente	en) er	Organisationsi 769612-01 Telefon, även 034 037 0	nummer 109 riktnummer 09

7. Redovisning av utförd assistans

					_				
Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	D	ag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
18.00 - 24.00				2	24	07.00 - 17.15			
00.00 - 07.15	\boxtimes			2	25	08.00 - 15.00	\boxtimes		
18.00 - 24.00	\boxtimes			2	26	08.00 - 12.00	\boxtimes		
00.00 - 14.00	\boxtimes								
07.00 - 15.00	\boxtimes								
10.30 - 18.15	\boxtimes								
10.30 - 18.15	\boxtimes								
07.00 - 15.00	\boxtimes								
18.15 - 24.00	\boxtimes								
00.00 - 18.15	\boxtimes								
08.00 - 17.15	\boxtimes								
10.30 - 18.15	\boxtimes								
17.30 - 24.00	\boxtimes								
00.00 - 08.15	\boxtimes								
07.00 - 15.00	\boxtimes								
07.00 - 15.00	\boxtimes								
22.00 - 24.00	\boxtimes								
00.00 - 17.15	\boxtimes								
07.00 - 18.15	\boxtimes								
07.00 - 15.00	\boxtimes								
	Assistanstid (klockslag) 18.00 - 24.00 00.00 - 07.15 18.00 - 24.00 00.00 - 14.00 07.00 - 15.00 10.30 - 18.15 10.30 - 18.15 07.00 - 15.00 18.15 - 24.00 00.00 - 18.15 10.30 - 18.15 07.00 - 15.00 00.00 - 08.15 07.00 - 15.00 07.00 - 15.00 07.00 - 15.00 07.00 - 15.00 07.00 - 15.00 07.00 - 15.00 07.00 - 15.00 00.00 - 24.00 00.00 - 17.15	Assistanstid (klockslag) 18.00 - 24.00	Assistanstid (klockslag) 18.00 - 24.00	Assistanstid (klockslag) Aktiv tid Väntetid skapstid 18.00 - 24.00 Image: Control of the skapstid skapstid 18.00 - 24.00 Image: Control of the skapstid skapstid 18.00 - 24.00 Image: Control of the skapstid 18.00 - 24.00 Image: Control of the skapstid 00.00 - 14.00 Image: Control of the skapstid 07.00 - 15.00 Image: Control of the skapstid 10.00 - 15.00	Assistanstid (klockslag) 18.00 - 24.00	Assistanstid (klockslag)	Assistanstid (klockslag) 18.00 - 24.00	Assistanstid (klockslag)	Ricockslags Skapstid Skapstid 18.00 - 24.00 Skapstid 24 07.00 - 17.15 Skapstid 25 08.00 - 15.00 Skapstid 26 08.00 - 15.00 Skapstid 26 08.00 - 12.00 Skapstid Skapstid 26 08.00 - 12.00 Skapstid Skapst

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 196	Minuter 15	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".

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 10

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Obalacas	ch efternamn					Personnummer (12 siffror)
Christon	er Wåhlander					19890119-4657
2. Redov	visning av all utförd a		der månade aktiska timmar		Beredskar	ostid, faktiska timmar
immar	minuter	timmar	minuter		immar	minuter
872	45	0	00		0 0	00
3. Har as	ssistans utförts i bar	nomsorg, sk	ola eller da	glig verksamhet		
Ja	Nej					
4. Har dı	ı vårdats på sjukhus	s den här mår	naden?			
Nej						
Ja	Från och med (år, månad,	, dag) Klocksl	ag	Till och med (år, månad,	dag)	Klockslag
		I				
5. Har dı	u vistats i ett land uta Bifoga en förklaring till va				-	
Ja	Bifoga en förklaring till va	arför du behövde	e anlita en ass	istent på plats. Skicka ocl	-	
Ja 6. Fyll i l		arför du behövde	e anlita en ass	istent på plats. Skicka ocl	-	
Ja 6. Fyll i l	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt a änt föregående månads utt	arför du behövde assistans och betalning till köp a	e anlita en ass fått ersättr v personlig ass	istent på plats. Skicka ocl	-	
Ja 6. Fyll i l Har du anv	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt a änt föregående månads utt	arför du behövde	e anlita en ass fått ersättr v personlig ass	istent på plats. Skicka ocl	-	
Ja 6. Fyll i I Har du anv Ja 7. Under	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a hänt föregående månads utt leget innstatet i Nej, det finnstatet skrift	arför du behövde assistans och betalning till köp a sk	e anlita en ass fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka ocl ning i efterskott sistans?	kså in har	
Ja 6. Fyll i I Har du anv Ja 7. Under	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utt linns hej, det finns	arför du behövde assistans och betalning till köp a sk	e anlita en ass fått ersättr av personlig ass	istent på plats. Skicka ocl ning i efterskott sistans?	kså in har	
Ja 6. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utt led held by det finns skrift Skrift Krar på heder och samve fterna förändras måste jan något eller att inte med	arför du behövde assistans och betalning till köp a sk ete att uppgifter iag meddela Försäkri	fått ersättr v personlig ass ronor kvar na i blankette rsäkringskass	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti	iga.	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 5. Fyll i l Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utt Nej, det finns Skrift Krar på heder och samve fterna förändras måste jan något eller att inte med	arför du behövde assistans och betalning till köp a sk ete att uppgifter iag meddela Fö	fått ersättr v personlig ass ronor kvar na i blankette rsäkringskass	istent på plats. Skicka och ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti	iga.	ndlingar som styrker dina uppg
Ja 5. Fyll i I Flar du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utt led held by det finns skrift Skrift Krar på heder och samve fterna förändras måste jan något eller att inte med	arför du behövde assistans och betalning till köp a sk ete att uppgifter iag meddela För eddela Försäkri amnteckning	fått ersättr av personlig ass cronor kvar na i blankette rsäkringskass ngskassan na	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti är uppgifterna jag lämna	iga.	ndlingar som styrker dina uppg att lämna felaktiga uppgifter, as.
Ja 6. Fyll i I Har du anv Ja 7. Under Jag försäk När uppgi att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a här föregående månads utt Nej, det finns Skrift Krar på heder och samve fterna förändras måste jana något eller att inte manad, dag)	arför du behövde assistans och betalning till köp a sk ete att uppgifter iag meddela För eddela Försäkri amnteckning	fått ersättr av personlig ass cronor kvar na i blankette rsäkringskass ngskassan na	ning i efterskott sistans? n är riktiga och fullständ san. Jag vet att det är sti är uppgifterna jag lämna	iga. raffbart a	ndlingar som styrker dina uppg utt lämna felaktiga uppgifter, ras.

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 utbetalningar.
— Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återhetalningsskyldig om det har uthetalats för mycket ersättning för den

här perioden.