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 siffror)	
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	Från och	med till och me	
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 assistat assistenten (Fyllowann på anordn VARBERG) Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	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 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 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 (Fy Namn på anordn VARBERGS Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a Nej, anor uppdrags assistent en annar Nej, anordsom är anords	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	

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	18.00 - 24.00	\boxtimes							
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	\boxtimes							
15	00.00 - 07.15								
16	18.00 - 24.00	\boxtimes							
17	00.00 - 07.15	\boxtimes							
22	18.00 - 24.00								
23	00.00 - 07.15								
25	10.30 - 18.15								
26	18.00 - 24.00	\boxtimes							
27	00.00 - 08.15	\boxtimes							
29	18.00 - 24.00	\boxtimes							
30	00.00 - 07.15	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 136	Minuter 45	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			
2019-11-01, kl. 07.33	Ida-Caroline Ahnström	e-signering via Time2View	070 845 22 06			

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.	t 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	en annan arbetsgivare						
	Nej, an	Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.						
6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten								
		fterna i blanketten är riktiga.						
	Namnteckning	ai iikliya.		Γ-	Telefon, även riktnummer			
1)atum								
Datum	Naminecking				releion, aven nkulullinei			

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

	cacrioning ar anora								
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								
03	07.00 - 15.00								
04	07.00 - 18.15								
06	10.30 - 18.15								
07	10.30 - 18.30								
08	07.00 - 15.00	\boxtimes							
09	07.00 - 15.00								
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								
19	08.00 - 18.15	\boxtimes							
26	10.30 - 18.15								
27	10.30 - 18.15								
29	10.30 - 18.15	\boxtimes							
31	07.00 - 18.15	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		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 riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2019-10-31, kl. 19.50	Gabriel Andersson	e-signering via Time2View	072 522 92 72			

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 med Trån 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 till och med från och med till och med					I -	///	
. 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 med 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.	uppdrags assistent		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

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

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
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 riktiga.						
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer			
2019-10-31, kl. 15.06	Linnéa Handin	e-signering via Time2View	076 881 46 70			

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	ch med till och med	
2019-08-01 2019-11-30 Från och med till och med Från och med till och med Från och med							
		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 (Fyl 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 etsgivare för a naren är rivare 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 (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 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 (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	ten)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9 Organisationsnummer	

Bered-

skapstid

Väntetid

Aktiv tid

Dag

Assistanstid

(klockslag)

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
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 riktiga.						
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer				
2019-10-31, kl. 12.22	Anna Kawalya Westerberg 🍎 e-signering via Time2View	073 032 33 43				

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

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

30590206

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	
						ch med till och 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 perv anställ	sonlig assistar t assistenten (Fylin 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 (Fylin 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	

/. N	edovisning av utford	assistaii	13	
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 07.15			
02	07.00 - 15.00	\boxtimes		
03	10.45 - 18.15	\boxtimes		
06	18.00 - 24.00			
07	00.00 - 07.15	\boxtimes		
07	18.15 - 24.00			
80	00.00 - 07.15	\boxtimes		
09	18.00 - 24.00	\boxtimes		
10	00.00 - 07.15	\boxtimes		
10	21.00 - 24.00	\boxtimes		
11	00.00 - 08.15	\boxtimes		
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	\boxtimes		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
21	00.00 - 07.15			
21	18.15 - 24.00			
22	00.00 - 07.15			
23	10.30 - 18.15	\boxtimes		
24	17.00 - 24.00			
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			

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
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 riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2019-10-31, kl. 07.03	Mattias Torbiörnson	e-signering via Time2View	070 969 99 77				

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	9-08-01					
			Fran och med	d I 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

År och månad 2019 - 10 Assistentens personnummer 19601007-4620

Personnummer **19890119-4657**

7. Redovisning av utförd assistans

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
11	18.00 - 24.00								
13	08.15 - 14.15	\boxtimes							
16	00.00 - 08.00	\boxtimes							
19	18.00 - 24.00	\boxtimes							
20	00.00 - 10.00	\boxtimes							
24	08.00 - 12.00	\boxtimes							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Bereds	kapstid
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 40	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			
	2019-10-31, kl. 21.58	Birgitta Wåhlander	e-signering via Time2View	070 939 79 97			

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	ordnaren tilll	nör kan svara på frågo uppgifter som du läm	r om beräknii	eller de peri	oder som
2019-08-01	201	9-11-30	Fran ocn med	d I till och med	Fran oc	n mea	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

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistans (klockslag)
04	18.00 - 24.00				24	07.00
05	00.00 - 07.15	\boxtimes			25	08.00
05	18.00 - 24.00	\boxtimes			26	08.00
06	00.00 - 14.00	\boxtimes			31	18.00
07	07.00 - 15.00	\boxtimes				
08	10.30 - 18.15	\boxtimes				
09	10.30 - 18.15	\boxtimes				
10	07.00 - 15.00	\boxtimes				
11	18.15 - 24.00	\boxtimes				
12	00.00 - 18.15	\boxtimes				
13	08.00 - 17.15	\boxtimes				
14	10.30 - 18.15	\boxtimes				
15	17.30 - 24.00	\boxtimes				
16	00.00 - 08.15	\boxtimes				
17	07.00 - 15.00					
18	07.00 - 15.00	\boxtimes				
19	22.00 - 24.00	\boxtimes				
20	00.00 - 17.15	\boxtimes				
21	07.00 - 18.15	\boxtimes				
23	07.00 - 15.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
24	07.00 - 17.15	\boxtimes		
25	08.00 - 15.00	\boxtimes		
26	08.00 - 12.00	\boxtimes		
31	18.00 - 24.00	\boxtimes		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 202	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			
	2019-11-01, kl. 00.17	Lars Wåhlander	e-signering via Time2View	073 060 14 51			

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

Ohniet-ff	h efternamn						Personnummer (12 siffror)
Christoffe	er Wåhlander						19890119-4657
	sning av all utförd					_	
Aktiv tid			ntetid, faktiska t				apstid, faktiska timmar
timmar	minuter	timr	mar r	ninuter		timmar	minuter
871	45	0		00		0	00
3 Haras	sistans utförts i ba	arnomso	ra skola ell	er daglig	verksamhet		
Ja	Nej		. g, onoid on	or auging	VOIRGUIIIIO		
4. Handu		ذما مدمام م		2			
4. Har du	vårdats på sjukhu	us den na	ar manaden	<u>r</u>			
Nej							
	Från och med (år, måna	id, dag)	Klockslag	Til	och med (år, måna	ad, dag)	Klockslag
Ja							
5. Har du	vistats i ett land u	ıtanför E	ES-området	t och anli	tat en assisten	t på plat	s?
Ja	Bifoga en förklaring till	varför du b	ehövde anlita	en assisten	t på plats. Skicka		
Ja l	Bifoga en förklaring till är om du har köpt	varför du b	ehövde anlita	en assisten	t på plats. Skicka		
Ja I	Bifoga en förklaring till är om du har köpt nt föregående månads u	varför du b assistan utbetalning f	ehövde anlita es och fått e till köp av perso	en assisten rsättning	t på plats. Skicka		
Ja l	Bifoga en förklaring till är om du har köpt	varför du b assistan utbetalning f	ehövde anlita es och fått e till köp av perso	en assisten rsättning	t på plats. Skicka		
Ja I	Bifoga en förklaring till är om du har köpt nt föregående månads u	varför du b assistan utbetalning f	ehövde anlita es och fått e till köp av perso	en assisten rsättning	t på plats. Skicka		
Ja 6. Fyll i har du anvä Ja 7. Unders	Bifoga en förklaring till är om du har köpt nt föregående månads u Nej, det fini	varför du b assistan utbetalning f	ehövde anlita es och fått e till köp av perso kronor k	en assisten rsättning nlig assistar	t på plats. Skicka o i efterskott ns?	också in ha	
Ja 6. Fyll i har du anvä Ja 7. Unders	Bifoga en förklaring till är om du har köpt nt föregående månads u Nej, det fini	varför du b assistan utbetalning f	ehövde anlita es och fått e till köp av perso kronor k	en assisten rsättning nlig assistar	t på plats. Skicka o i efterskott ns?	också in ha	
Ja 6. Fyll i har du anvä Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift	Bifoga en förklaring till är om du har köpt nt föregående månads u Nej, det fine skrift ar på heder och samv	varför du b assistan utbetalning t ins vete att up	ehövde anlita s och fått e till köp av perso kronor k pgifterna i bla lela Försäkrin	en assisten rsättning nlig assistar var nketten är gskassan.	t på plats. Skicka o i efterskott ns? riktiga och fullstä Jag vet att det är	också in ha	andlingar som styrker dina uppg
Ja 6. Fyll i har du anvä Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift	är om du har köpt nt föregående månads u Nej, det fini skrift ar på heder och samv erna förändras måste a något eller att inte r	varför du b assistan utbetalning t ins vete att up	ehövde anlita s och fått e till köp av perso kronor k pgifterna i bla lela Försäkring	en assisten rsättning nlig assistar var nketten är gskassan.	t på plats. Skicka o i efterskott ns? riktiga och fullstä Jag vet att det är	också in ha	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter,
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift att utelämn	är om du har köpt nt föregående månads u Nej, det fini skrift ar på heder och samv erna förändras måste a något eller att inte r	varför du b assistan utbetalning f ins vete att up e jag medd meddela F	ehövde anlita s och fått e till köp av perso kronor k pgifterna i bla lela Försäkring	en assisten rsättning nlig assistar var nketten är gskassan.	t på plats. Skicka o i efterskott ns? riktiga och fullstä Jag vet att det är	också in ha	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja 6. Fyll i h Har du anvä Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift att utelämn	är om du har köpt nt föregående månads u Nej, det fini skrift ar på heder och samv erna förändras måste a något eller att inte r	varför du b assistan utbetalning f ins vete att up e jag medd meddela F	ehövde anlita s och fått e till köp av perso kronor k pgifterna i bla lela Försäkring	en assisten rsättning nlig assistar var nketten är gskassan.	t på plats. Skicka o i efterskott ns? riktiga och fullstä Jag vet att det är	också in ha	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja 6. Fyll i har du anvä Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift att utelämn Datum (år, n	är om du har köpt nt föregående månads u Nej, det find skrift rar på heder och samv erna förändras måste a något eller att inte r nånad, dag)	varför du b assistan utbetalning f ans vete att up e jag medd meddela F Namnteckn	ehövde anlita s och fått e till köp av perso kronor k pgifterna i bla lela Försäkring örsäkringskas ing	en assisten rsättning nlig assistar kvar nketten är gskassan. ssan när up	t på plats. Skicka o i efterskott ns? riktiga och fullstä Jag vet att det är	också in ha	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja 6. Fyll i har du anvä Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift att utelämn Datum (år, n	är om du har köpt nt föregående månads u Nej, det fini skrift ar på heder och samv erna förändras måste a något eller att inte r	varför du b assistan utbetalning f ans vete att up e jag medd meddela F Namnteckn	ehövde anlita s och fått e till köp av perso kronor k pgifterna i bla lela Försäkring örsäkringskas ing	en assisten rsättning nlig assistar kvar nketten är gskassan. ssan när up	t på plats. Skicka o i efterskott ns? riktiga och fullstä Jag vet att det är	också in ha	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja 6. Fyll i har du anvä Ja 7. Unders Jag försäkr När uppgift att utelämn Datum (år, n	är om du har köpt nt föregående månads u Nej, det find skrift rar på heder och samv erna förändras måste a något eller att inte r nånad, dag)	varför du b assistan utbetalning f ans vete att up e jag medd meddela F Namnteckn	ehövde anlita s och fått e till köp av perso kronor k pgifterna i bla lela Försäkring örsäkringskas ing	en assisten rsättning nlig assistar kvar nketten är gskassan. ssan när up	t på plats. Skicka o i efterskott ns? riktiga och fullstä Jag vet att det är	ndiga. straffbart nat föränd	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.

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.