#### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

	namn					Personnur	mmer (12 siffror)
My Gustafssor	n					1988072	4-4606
		yller i tidsredov dan i punkt 3 -		sidan 2. Sedan lämr	nar du den ti	ll din arbetsg	ivare. Du som
2. Du som är a	ssisten	t					
örnamn och eftern	namn					<u> </u>	nmer (12 siffror)
Sara Andersso	on					1997070	9-8167
Omfattas as	-:	an av kallaktiv	es de lO				
		en av kollektiv	avtai?				
Ja	X Nej						
I. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ektivavtal		
1.0						الممانية مساسما	
				nör kan svara på fråg			
ingår i den här			ontrollera de	uppgifter som du lär	mnar. Fyli i d	aen eller de p	perioder som
ingar i den nar	liusieu	ovisningen.					
rån och med	till o	ch med	Från och med till och med Från		och med	till och med	
2040 04 04	201	9-07-31					
2019-04-01		3 01 01					
		ch med	Från och med	till och med	Från	och med	till och med
			Från och med	d till och med	Från	och med	till och med
			Från och med	till och med	Från	och med	till och med
Från och med	till oo	ch med		d I till och med	Från	och med	till och med
rån och med  5. Anordnaren	av per	sh med	ns			och med	till och med
Från och med  5. Anordnaren	av per	sh med	ns	d till och med mer under den här pun		och med	till och med
Från och med  5. Anordnaren  Jag har själ	av pers	sh med	ns I inte i något r				till och med
Från och med  5. Anordnaren	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl	ns I inte i något r	mer under den här pun			onsnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något r aren FAMILJE	mer under den här pun	kten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något raren FAMILJE	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande	kten)	Organisati <b>769612</b>	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något raren FAMILJE	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande	kten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust	ns I inte i något raren FAMILJE	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande	kten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl	ns I inte i något r aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlande	kten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä <b>034 03</b>	onsnummer 2-0109 ven riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl Ja Nej, anord	ns I inte i något r aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlandel ssistenten?	kten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä <b>034 03</b>	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl	ns I inte i något raren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlandel ssistenten?	kten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä <b>034 03</b>	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar  assistenten (Fylic Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arling Ja  Nej, anordnaren arling uppdragsgassistente	ns I inte i något raren FAMILJE afsson o E betsgivare för a	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlandel ssistenten?	kten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä <b>034 03</b>	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan	I inte i något raren FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  lnaren är  givare åt  n som har  arbetsgivare	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlandel ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	kten)	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan	I inte i något raren FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  lnaren är  givare åt  n som har  arbetsgivare	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlandel ssistenten?	kten)	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av pers	sonlig assistar assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan	I inte i något raren FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  lnaren är  givare åt  n som har  arbetsgivare	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlandel ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	kten)	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställt nlitar s-	sonlig assistar assistenten (Fylic Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl  Ja  Nej, anord uppdragsog assistente en annan  Nej, anord	ns I inte i något raren FAMILJE/ afsson o E betsgivare för a Inaren är givare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assister	kten) r	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pers v anställi nlitar s-	sonlig assistat assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan  Nej, anord	I inte i något raren FAMILJEA afsson o E betsgivare för a linaren är givare åt n som har arbetsgivare linaren är uppr are eller sjä	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlandel ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	kten) r	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9
Personen ar en assistans anordnare	av person vanställin nlitar s-	sonlig assistat assistenten (Fyl Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren arl  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan  Nej, anord	I inte i något raren FAMILJEA afsson o E betsgivare för a linaren är givare åt n som har arbetsgivare linaren är uppr are eller sjä	mer under den här pun ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assister	kten) r	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03 Organisati	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	14.30 - 24.00								
03	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
03	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
15	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
18	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
19	00.00 - 03.00	$\boxtimes$							
19	03.00 - 06.00		$\boxtimes$						
19	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
21	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
22	00.00 - 06.00								
22	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
27	11.00 - 22.00	$\boxtimes$							
30	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>77</b>	Minuter 30	Timmar 15	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	

#### 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 - 04

Mr. Custofosou	amn					Personnummer (12 s	iffror)
My Gustafssor	า					19880724-4606	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - (		sidan 2. Sedan lämna	ar du den till d	in arbetsgivare. Du	ı som
2. Du som är a		nt				Danasa (40 a	: (
-omamn och eitem Carina Gustafs						Personnummer (12 s 19611229-4605	iliror)
		en av kollektiv	avtal?			10011220 1000	
Ja[	Nej						
Försäkringska ingår i den här	ssan ka tidsred	an komma att ko lovisningen.	ontrollera de	nör kan svara på frågo uppgifter som du läm	nar. Fyll i der	eller de perioder s	
rån och med 2019-04-01		ch med   <b>9-07-31</b>	Från och med	d till och med	Från oc	h med   till och	med
	T						
Från och med	till o	ch med	Från och med	d till och med	Från oc	h med   till och	med
5. Anordnaren	av per	ch med	ns Linte i något i	mer under den här punk		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	r
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns I inte i något i aren FAMILJE	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109	r
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente	I inte i något i iren FAMILJE  afsson o E betsgivare för a naren är jivare åt	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum	r
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans	av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ren FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  naren är  pivare åt  n som har  arbetsgivare	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander assistenten?	ten)	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnumme	r
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av per v anställi nlitar S-	sonlig assistar t assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	ns I inte i något i aren FAMILJE afsson o E betsgivare för a naren är givare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punkt ASSISTANS Birgitta Wåhlander essistenten?  Namn på arbetsgivaren	ten)	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnumme	r
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen ar en assistans anordnare	av pervolenställivenstallivenställivenstallivens	sonlig assistar t assistenten (Fylinamn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistente en annan a	I inte i något i aren FAMILJE  afsson o E  betsgivare för a  naren är  nivare åt  n som har  arbetsgivare  naren är upp	mer under den här punkt  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander issistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistente	ten)	Organisationsnumme 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnumme	r

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	17.30 - 20.30	$\boxtimes$							
05	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
06	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
06	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
09	18.00 - 24.00	$\boxtimes$							
10	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
10	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
28	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
29	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
29	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>49</b>	Minuter 30	Timmar 18	Minuter 00	Timmar <b>0</b>	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 - 04

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

	namn					Personnummer (12 siffror)
My Gustafsso	<u>n</u>					19880724-4606
				dan 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du som
är anordnare	fyller se	edan i punkt 3 - 6	6 på sidan 1.			
. Du som är a	assister	nt				
örnamn och efter		<u> </u>				Personnummer (12 siffror)
Kalina Hajnolo	k					19810912-0702
		en av kollektiv	avtal?			
Ja	X Nej					
. Uppgifter or	m beräk	ningsperiod e	nligt arbetstic	dslagen eller kollekt	ivavtal	
				r kan svara på frågor		
			ntrollera de u	opgifter som du lämna	ar. Fyll i den	eller de perioder som
ingår i den hä	r tidsred	lovisningen.				
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-04-01	201	19-07-31				
0 .	1			T		
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
rån och med	till o	ch med	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
				till och med	Från och	med   till och med
5. Anordnaren	n av per	sonlig assistar	ns			med   till och med
5. Anordnaren	n av per	sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns inte i något me	l till och med		
5. Anordnaren  Jag har själ	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna	ns inte i något me ren	r under den här punktei		Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll	ns inte i något me ren	r under den här punktei		
☐ Jag har själ	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	ns inte i något me ren FAMILJEAS	r under den här punktei		Organisationsnummer 769612-0109
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något me ren FAMILJEAS	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något me ren FAMILJEAS	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb	inte i något me ren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg	inte i något me ren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något me ren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något me ren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något me ren FAMILJEAS afsson o Bir etsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	n av pers Iv anställe anlitar	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något me ren FAMILJEAS afsson o Bir etsgivare för assi	r under den här punkter SSISTANS  gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	n av pers Iv anställt anlitar IS-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något me ren FAMILJEAS afsson o Bir betsgivare för assi naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppdra	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? lamn på arbetsgivaren	n) som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	n av pers	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anordn	inte i något me ren FAMILJEAS  afsson o Bir betsgivare för assi maren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppdra	r under den här punkter SSISTANS  gitta Wåhlander stenten?	n) som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	av dig s	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något me ren FAMILJEAS  afsson o Bir betsgivare för assi maren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är uppdra	r under den här punkter SSISTANS gitta Wåhlander stenten? lamn på arbetsgivaren	n) som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
06	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
07	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
07	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
13	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
14	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
14	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 38	Minuter <b>00</b>	Timmar 12	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	

#### 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 - 04

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efterna <b>My Gustafsson</b>	.mn			Personnummer (12 siffr 19880724-4606	ror)
	istent fyller i tidsre /ller sedan i punkt		an 2. Sedan lämnar	du den till din arbetsgivare. Du s	som
2. Du som är as örnamn och efterna				Personnummer (12 siffr	ror)
Tina Hansen	19740603-4608				
0(	tata utau a di alla	14 - 4-10			
	istenten av kolle	ktivavtai?			
Ja	X Nej				
Försäkringskas ingår i den här	san kan komma a tidsredovisningen	ntt kontrollera de upp	ogifter som du lämr	om beräkningsperioder. nar. Fyll i den eller de perioder so	
rån och med 2019-04-01	till och med 2019-07-31	Från och med	till och med	Från och med till och me	ed
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med till och me	ed
		(Fyll inte i något mer	under den här punkte	·	
Personen an	IVADDED	ordnaren R <b>GS FAMILJEAS</b> S	SISTANS	Organisationsnummer <b>769612-0109</b>	
anordnare	Kontaktperso	on iustafsson o Birg	itta Wåhlander	Telefon, även riktnumm 034 037 00 9	ier
	<b>I</b>	en arbetsgivare för assist			
uppdrags: assistente		nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	mn på arbetsgivaren	Organisationsnummer	
	Nej, a	nordnaren är uppdrag	sgivare åt assistente	n som är egenföretagare.	
I Indorskrift a	v dig som är anc	ordnare eller själv l	nar anställt assiste	enten	
. Ulluci skilit a					
	gifterna i blanketter				

Summa tid:	Akt	iv tid Vä		tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>78</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar 18	Minuter 00	Timmar <b>0</b>	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.

30590206

#### Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

839 88 Östersund

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral

1. Personen som har personlig assistans Förnamn och efternamn Personnummer (12 siffror) My Gustafsson 19880724-4606 Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du som är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1. 2. Du som är assistent Personnummer (12 siffror) Förnamn och efternamn **Emilia Jacobsson** 19920811-5643 3. Omfattas assistenten av kollektivavtal? X Nej Ja 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 Från och med till och med Från och med till och med 2019-04-01 2019-07-31 Från och med till och med till och med till och med Från och med Från och med 5. Anordnaren av personlig assistans Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten) Namn på anordnaren Personen anlitar Organisationsnummer VARBERGS FAMILJEASSISTANS 769612-0109 en assistans-Kontaktperson Telefon, även riktnummer anordnare Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander 034 037 00 9 Är anordnaren arbetsgivare för assistenten? X Ja Namn på arbetsgivaren Organisationsnummer Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare. 6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga. Datum Namnteckning Telefon, även riktnummer

FK 3059 (015 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

30590106

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
11	17.00 - 24.00	$\boxtimes$							
12	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
12	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
19	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
20	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
20	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
27	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
28	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
28	06.00 - 09.00								

Summa tid:	Aktiv tid		Vän	tetid	Beredskapstid		
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>47</b>	Minuter 30	Timmar 18	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>	

#### 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 - 04

My Gustafsso	namn <b>n</b>					Personnur 1988072	nmer (12 siffror) 24-4606		
Du som är assistent fyller i tidsredovisningen på sidan 2. Sedan lämnar du den till din arbetsgivare. Du som är anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.									
2. Du som är a		nt							
örnamn och efterr	namn						mmer (12 siffror)		
Lovisa Lian						1994032	25-3660		
3. Omfattas as	sistent	en av kollektiva	avtal?						
Ja Nej									
. Uppgifter or	n beräk	kningsperiod e	nligt arbets	tidslagen eller kolle	ektivavtal				
	ıssan ka	an komma att ko		nör kan svara på fråg uppgifter som du lär					
Från och med till och med 2019-04-01 2019-07-31			Från och med till och med Från			n och med till och med			
Från och med Från och m									
Från och med	till o	ch med	Från och med	d   till och med	Från	och med	till och med		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	ns inte i något i	mer under den här punl		Organisati <b>769612</b>	onsnummer 2-0109		
5. Anordnaren  Jag har själ	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punl	kten)	Organisati <b>769612</b>	onsnummer 2-0109 ven riktnummer		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här puni ASSISTANS Birgitta Wåhlandei	kten)	Organisati 769612 Telefon, ä	onsnummer 2-0109 ven riktnummer		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här puni ASSISTANS Birgitta Wåhlandei	kten)	Organisati <b>769612</b> Telefon, ä <b>034 03</b>	onsnummer 2-0109 ven riktnummer		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av per v anställ	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE  afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punl ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	kten)	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	av per v anställi nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här puni ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten? Namn på arbetsgivaren dragsgivare åt assisten	kten)	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här puni ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	kten)	Organisati 769612 Telefon, ä 034 03	onsnummer 2-0109 ven riktnummer 7 00 9		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
07	08.00 - 24.00								
08	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
08	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
10	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
11	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
11	06.00 - 08.30								
16	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
17	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
17	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
24	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
25	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
25	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>68</b>	Minuter 30	Timmar <b>24</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

## 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 - 04

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	My Guetofecon	amn				rsonnummer (12 siffror)
i Du som är assistent    Personnummer (12 siffror mann och efternamn   Personnummer (12 siffror 19960809-5346	wy Gustarsson	<u> </u>			19	000724-4000
i ar anordnare fyller sedan i punkt 3 - 6 på sidan 1.    Du som är assistent   Dersonnummer (12 siffror mann och efternamn   Personnummer (12 siffror 19960809-5346     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.    Personen med	<b>.</b>			0.0 1 1"		
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 me				an 2. Sedan lamnar	du den till din a	rbetsgivare. Du som
Anordnaren av personlig assistants anordnaren av personlig assistants anordnaren av personlig assistants anordnaren av personlig assistants anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivaren ag intygar att uppgiffervan i blanketten är riktiga.	D.,	a i a ta m t				
Ja   Nej					Pe	rsonnummer (12 siffror)
Ja   Nej  Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de 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   till och med   Trån och med   till och med   Trån och med   Tr	Maja Nilsson				19	960809-5346
Ja   Nej  Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de 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   till och med   Trån och med   till och med   Trån och med   Tr	Omfattas	.:	lation de l'O			
. 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 Prån och med till och med Trån och med till och med Trån och med till och med Trån o			Ktivavtai?			
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 2019-04-01 2019-07-31 rån och med till och med Från och med till och med Till och med Från och med till och med Från och med till och m	Ja	Nej				
Den arbetsgivarorganisation som anordnaren tillhör kan svara på frågor om beräkningsperioder. Försäkringskassan kan komma att kontrollera de uppgifter som du lämnar. Fyll i den eller de perioder som ingår i den här tidsredovisningen.  rån och med till och med 2019-07-31 rån och med till och med Från och med till och med Toll och						
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		<u> </u>				
ingår i den här tidsredovisningen.  Från och med till och med 2019-07-31  Från och med till och med Trån och						
Från och med   till o				ogiiter som du iamn	ar. Fyli i den elle	er de perioder som
2019-07-31						
Anordnaren av personlig assistans  Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistans-anordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander  Är anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Mej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  J. Underskrift 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 me	d I 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 o Birgitta Wåhlander  Är anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.			Från och med	till och med	Från och me	d 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 o Birgitta Wåhlander  Är anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.						
Jag har själv anställt assistenten (Fyll inte i något mer under den här punkten)  Personen anlitar en assistansanordnare  Paranordnare  Namn på anordnaren  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Folef12-0109  Telefon, även riktnummer  Organisationsnummer  769612-0109  Telefon, även riktnummer  034 037 00 9  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.  Die Junderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
Personen anlitar en assistans- anordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Kontaktperson Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander  Är anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	. Anordnaren	av personlig assi	stans			
Personen anlitar en assistans- anordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Kontaktperson  Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander  Är anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  In Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Die John of de skrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.	Jag har själv	anställt assistenten	(Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)	
en assistans- anordnare  VARBERGS FAMILJEASSISTANS  Folefon, även riktnummer  Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander  Ar anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.	Personen ar	Mitar I '			Or	ganisationsnummer
Carina Gustafsson o Birgitta Wåhlander  Är anordnaren arbetsgivare för assistenten?  Ja  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.		_ VARBER		SISTANS		
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			itta Wåhlander		
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.  Lunderskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
Nej, anordnaren ar uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		∑ Ja				
uppdragsgivare åt assistenten som har en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  6. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Nei, a	nordnaren är	mn på arbetsgivaren	Or	ganisationsnummer
en annan arbetsgivare  Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  S. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten  Jag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		uppdr	agsgivare åt			
Nej, anordnaren är uppdragsgivare åt assistenten som är egenföretagare.  5. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
5. Underskrift av dig som är anordnare eller själv har anställt assistenten ag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		en an	nan arbetsgivare			
lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.		Nej, a	nordnaren är uppdrag	sgivare åt assistenter	n som är egenföre	tagare.
lag intygar att uppgifterna i blanketten är riktiga.						
	6. Underskrift a	av dig som är and	ordnare eller själv l	nar anställt assiste	enten	
Patum Namnteckning Telefon, även riktnummer						
	Jag intygar att up	ogifterna i blanketter	n är riktiga.			
	Jag intygar att upp Datum		n är riktiga.		Те	lefon, även riktnummer

Dag		Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	07.30 - 18.00	$\boxtimes$			30	06.00 - 08.00	$\boxtimes$		
03	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
04	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
04	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
08	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
09	07.30 - 18.15	$\boxtimes$							
14	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
15	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
15	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
18	07.30 - 17.00	$\boxtimes$							
20	08.00 - 24.00								
21	00.00 - 06.00								
21	06.00 - 09.00								
22	08.00 - 18.00								
23	07.30 - 17.00	$\boxtimes$							
25	14.30 - 24.00								
26	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
26	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
29	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
30	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 140	Minuter 45	Timmar <b>30</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter <b>00</b>

#### 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".

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

### **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

	namn					Personnummer (12 sit	ffror)
My Gustafsson						19880724-4606	
				an 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsgivare. Du	som
är anordnare i	fyller se	dan i punkt 3	- 6 på sidan 1.				
2. Du som är a	ssister	nt					
örnamn och eftern						Personnummer (12 sit	ffror)
Linnéa Szende	era					19930105-1026	
3. Omfattas as	sistent	en av kollekt	ivavtal?				
	Nej	cii av kolicki	ivaviai:				
		<u> </u>		slagen eller kollekt			
				kan svara på frågor pgifter som du lämn			om
ingår i den här			Kontrollera de up	ppgiller som du lamin	ai. Fyli i deii	eller de perioder s	OIII
rån och med		ch med   <b>9-07-31</b>	Från och med	till och med	Från och	med   till och r	ned
		ch med	Från och med	till och med	Från och	med till och r	ned
			Från och med	till och med	Från och	med   till och r	ned
			Från och med	till och med	Från och	med till och r	ned
Från och med	till o	ch med		till och med	Från och	med   till och r	ned
Från och med  5. Anordnaren	av per	ch med	ans	till och med		med   till och r	med
Från och med  5. Anordnaren  Jag har själ	av per	ch med	ans Fyll inte i något mer			med   till och r	
Från och med  5. Anordnaren	av per	sonlig assist t assistenten (F	ans Fyll inte i något mer	under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109	
5. Anordnaren  Jag har själ	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson	ans  Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS	under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum	
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus	ans  Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109	
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren	ans  Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum	
Personen an en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a	ans  Fyll inte i något mer  Inaren S FAMILJEAS  stafsson o Birg  arbetsgivare för assis	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	mer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren s Ja Nej, ano	ans  Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS  stafsson o Birg arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum	mer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a  Nej, ano	ans  Fyll inte i något mer  Inaren S FAMILJEAS  stafsson o Birg  arbetsgivare för assis	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	mer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Diagnordnaren a  Nej, anordnaren a  uppdrag assisten	ans  Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS stafsson o Birg arbetsgivare för assis	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9	mer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Ja  Nej, ano  uppdrag assisten en anna	ans  Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS  stafsson o Birg arbetsgivare för assis  rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	SISTANS  gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnummer	mer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen al en assistans	av per	sonlig assist t assistenten (F  Namn på anord  VARBERG  Kontaktperson  Carina Gus  Är anordnaren a  Ja  Nej, ano  uppdrag assisten en anna	ans  Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS  stafsson o Birg arbetsgivare för assis  rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnummer	mer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans anordnare	av per v anställ nlitar s-	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren :  Ja  Nej, ano uppdrag assisten en anna  Nej, ano	ans  Fyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS  stafsson o Birg arbetsgivare för assis  rdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare  rdnaren är uppdra	sunder den här punkte SISTANS gitta Wåhlander stenten? amn på arbetsgivaren	n) n som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnummer	mer
5. Anordnaren  Jag har själv  Personen al en assistans anordnare	av pervo anställinlitar	sonlig assist t assistenten (F Namn på anord VARBERG Kontaktperson Carina Gus Är anordnaren a  Ja  Nej, ano uppdrag assisten en anna  Nej, ano	ans  Tyll inte i något mer Inaren S FAMILJEAS  stafsson o Birg arbetsgivare för assis  rrdnaren är sgivare åt ten som har n arbetsgivare  rrdnaren är uppdra	SISTANS  gitta Wåhlander stenten?	n) n som är egenf	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnum 034 037 00 9  Organisationsnummer	mer

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	07.30 - 18.00				27	00.00 - 06.00		$\boxtimes$	
01	18.00 - 24.00	$\boxtimes$			27	06.00 - 09.00	$\boxtimes$		
02	00.00 - 06.00		$\boxtimes$		29	07.30 - 18.00	$\boxtimes$		
02	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
04	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
05	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
05	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
12	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
13	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
13	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
15	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
16	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
16	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
17	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
18	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
18	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
23	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
24	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
24	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
26	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 123	Minuter 30	Timmar <b>42</b>	Minuter 00	Timmar <b>0</b>	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".

0771-524 524 www.forsakringskassan.se

#### Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 04

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

M., C.,	ch efternamn						Personnummer (12 siffror)
My Gusta	irsson						19880724-4606
	isning av all utförd					1	
Aktiv tid			tetid, faktiska ti				apstid, faktiska timmar
immar	minuter	timm		ninuter		timmar	minuter
623	15	17	7	00		0	00
3. Har as	sistans utförts i ba	arnomsor	g, skola ell	er daglig v	verksamhet		
Ja	Nej		<u>-</u>				
4. Har du	vårdats på sjukhu	ıs den hä	r månaden'	?			
Nej							
	Från och med (år, månad	d, dag)	Klockslag	Till	och med (år, måna	d, dag)	Klockslag
Ja							
				<b>I</b>			
5. Har du	ı vistats i ett land u	ıtanför EE	ES-området	och anlit	at en assisten	t på plat	s?
	ı vistats i ett land u						
Ja	Bifoga en förklaring till v	varför du be	ehövde anlita o	en assistent	på plats. Skicka o		
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till v är om du har köpt ant föregående månads u	varför du be assistans atbetalning ti	ehövde anlita o s och fått e Il köp av perso	en assistent rsättning nlig assistans	på plats. Skicka o		
Ja	Bifoga en förklaring till v	varför du be assistans atbetalning ti	ehövde anlita o s och fått e Il köp av perso	en assistent rsättning nlig assistans	på plats. Skicka o		
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till v är om du har köpt ant föregående månads u	varför du be assistans atbetalning ti	ehövde anlita o s och fått e Il köp av perso	en assistent rsättning nlig assistans	på plats. Skicka o		
Ja  6. Fyll i h Har du anvå Ja	Bifoga en förklaring till v iär om du har köpt ant föregående månads u Nej, det finn	varför du be assistans atbetalning ti	ehövde anlita o s och fått e Il köp av perso	en assistent rsättning nlig assistans	på plats. Skicka o		
Ja  6. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders	Bifoga en förklaring till v  är om du har köpt  änt föregående månads u  Nej, det finn	varför du be assistan: utbetalning ti	ehövde anlita o s och fått e II köp av perso kronor k	en assistent rsättning nlig assistans var	på plats. Skicka d efterskott ?	också in ha	
Ja  6. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk	Bifoga en förklaring till v  lär om du har köpt  ant föregående månads u  Nej, det finn  skrift  rar på heder och samv	assistans utbetalning ti ns	s och fått e Il köp av perso kronor k	rsättning nlig assistans var	på plats. Skicka o efterskott ? ktiga och fullstär	också in ha	andlingar som styrker dina uppg
Ja  6. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif	Bifoga en förklaring till v  lär om du har köpt  ant föregående månads u  Nej, det finn  skrift  rar på heder och samv	varför du be assistans utbetalning ti ns vete att upp	s och fått e Il köp av perso kronor k ogifterna i bla	rsättning nlig assistans var nketten är r	på plats. Skicka o efterskott ? ktiga och fullstär	ndiga.	andlingar som styrker dina uppg
Ja  5. Fyll i h Har du anvä Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämr	Bifoga en förklaring till v  tär om du har köpt  ant föregående månads u  Nej, det finn  skrift  rar på heder och samv  terna förändras måste na något eller att inte n	varför du be assistans utbetalning ti ns vete att upp	s och fått e Il köp av perso kronor k ogifterna i bla ela Försäkring	rsättning nlig assistans var nketten är r	på plats. Skicka o efterskott ? ktiga och fullstär	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter,
Ja  5. Fyll i h Har du anvä Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämr	Bifoga en förklaring till v  iär om du har köpt  änt föregående månads u  Nej, det finn  skrift  rar på heder och samv  terna förändras måste na något eller att inte n	varför du be assistans utbetalning ti ns vete att upp i jag medde meddela Fö	s och fått e Il köp av perso kronor k ogifterna i bla ela Försäkring	rsättning nlig assistans var nketten är r	på plats. Skicka o efterskott ? ktiga och fullstär	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, Iras.
Ja  5. Fyll i h Har du anvä Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämr	Bifoga en förklaring till v  iär om du har köpt  änt föregående månads u  Nej, det finn  skrift  rar på heder och samv  terna förändras måste na något eller att inte n	varför du be assistans utbetalning ti ns vete att upp i jag medde meddela Fö	s och fått e Il köp av perso kronor k ogifterna i bla ela Försäkring	rsättning nlig assistans var nketten är r	på plats. Skicka o efterskott ? ktiga och fullstär	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, Iras.
Ja  5. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämr Datum (år, i	Bifoga en förklaring till v  tär om du har köpt  ant föregående månads u  Nej, det finn  skrift rar på heder och samv terna förändras måste na något eller att inte n månad, dag)	varför du be assistans utbetalning ti ns vete att upp s jag medde meddela Fö	s och fått e II köp av perso kronor k  ogifterna i bla ela Försäkring örsäkringskas	rsättning nlig assistans var nketten är r gskassan. J	på plats. Skicka o efterskott ? ktiga och fullstär	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, Iras.
Ja  5. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämr Datum (år, i	Bifoga en förklaring till v  iär om du har köpt  änt föregående månads u  Nej, det finn  skrift  rar på heder och samv  terna förändras måste na något eller att inte n	varför du be assistans utbetalning ti ns vete att upp s jag medde meddela Fö	s och fått e II köp av perso kronor k  ogifterna i bla ela Försäkring örsäkringskas	rsättning nlig assistans var nketten är r gskassan. J	på plats. Skicka o efterskott ? ktiga och fullstär	ndiga.	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, Iras.
Ja  5. Fyll i h Har du anvå Ja  7. Unders Jag försäk När uppgif att utelämr Datum (år, i	Bifoga en förklaring till v  tär om du har köpt  ant föregående månads u  Nej, det finn  skrift rar på heder och samv terna förändras måste na något eller att inte n månad, dag)	varför du be assistans utbetalning ti ns vete att upp s jag medde meddela Fö	s och fått e II köp av perso kronor k  ogifterna i bla ela Försäkring örsäkringskas	rsättning nlig assistans var nketten är r gskassan. J	på plats. Skicka o efterskott ? ktiga och fullstär	ndiga. straffbart	andlingar som styrker dina uppgi 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	

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 uthetald ersättning för den här perioden nå kommande