# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

My Gustafsson	amn					19880724-	ner (12 siffror) -4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämn I.	ar du den till	din arbetsgiva	are. Du som
2. Du som är as		nt				Porconnumm	ner (12 siffror)
Sara Anderssoı						19970709-	,
3. Omfattas ass	sistent Nej	en av kollektiva	avtal?				
Den arbetsgiva	arorgan ssan ka tidsred	nisation som and an komma att ko	rdnaren till	stidslagen eller kolle hör kan svara på fråg e uppgifter som du lär	or om beräkr nnar. Fyll i de		
2019-04-01 Från och med		1 <b>9-07-31</b>	Från och me	d till och med		ch med	till och med
Jag har själv	anställi ilitar	t assistenten (Fyll	inte i något	mer under den här punk	kten)	Organisation	
Jag har själv	anställi ilitar	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något ren FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhlander	·	769612-0	n riktnummer
Jag har själv Personen an en assistans-	anställi ilitar	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något ren FAMILJE	ASSISTANS Birgitta Wåhlander	·	<b>769612-0</b> Telefon, äver	n riktnummer
Personen an en assistans-	anställi ilitar	t assistenten (Fyll  Namn på anordna  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gusta  Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn  uppdragsg assistenter	inte i något ren FAMILJE  afsson o l etsgivare för a naren är ivare åt	ASSISTANS Birgitta Wåhlander	·	<b>769612-0</b> Telefon, äver	0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv Personen an en assistans-	anställi ilitar	t assistenten (Fyll  Namn på anordna  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gusta  Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn  uppdragsg assistenter en annan a	inte i något ren FAMILJE  afsson o l etsgivare för a  naren är ivare åt n som har irbetsgivare	ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?		769612-0 Telefon, äver 034 037 0	0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv Personen an en assistans- anordnare	anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något ren FAMILJE.  afsson o i etsgivare för a maren är ivare åt n som har irbetsgivare maren är upp	ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren	ten som är ege	769612-0 Telefon, äver 034 037 0	0109 n riktnummer 00 9
Jag har själv  Personen an en assistans- anordnare	anställi alitar -	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anordn	inte i något ren FAMILJE  afsson o letsgivare för a maren är fivare åt n som har arbetsgivare maren är upp	ASSISTANS  Birgitta Wåhlander assistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assisten	ten som är ege	769612-0 Telefon, äver 034 037 0 Organisation	0109 n riktnummer 00 9

	cacrioning ar anora								
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	07.30 - 17.30	$\boxtimes$							
04	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
05	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
05	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
10	07.30 - 18.00								
13	14.30 - 17.00								

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>35</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar 6	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				
2019-06-27, kl. 11.32	Sara Andersson	e-signering via Time2View	073 979 52 00			

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

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Mr. Custofosov	namn					Personnummer (12 siffror)
ly Gustafssor	<u> </u>					19880724-4606
				an 2. Sedan lämnar	du den till di	n arbetsgivare. Du som
är anordnare t	fyller sed	dan i punkt 3 - 6	o på sidan 1.			
. Du som är a	ssisten	t				
örnamn och eftern						Personnummer (12 siffror)
Mikaela Braun						19941130-9025
Omfattas as	cictonte	en av kollektiva	oveol 2			
		il av Kollektive	aviair			
Ja	Nej					
. Uppgifter on	n beräk	ningsperiod e	nligt arbetstid	slagen eller kollekti	ivavtal	
				kan svara på frågor		
			ntrollera de up	pgifter som du lämna	ar. Fyll i den	eller de perioder som
ingår i den här	r tidsrede	ovisningen.				
rån och med	till oc	h med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-04-01		9-07-31				
rån och med	till oc	h med	Från och med	till och med	Från och	med   till och med
- Anordnoron	01/ D0#0	anlia accietan				
		sonlig assistan				
		assistenten (Fyll	inte i något mei	under den här punkter	1)	
	v anställt	assistenten (Fyll	inte i något mei	·	n)	Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS	inte i något mei	·	n)	769612-0109
Jag har själ	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något mer ren <b>FAMILJEAS</b>	SISTANS	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något mer ren FAMILJEAS afsson o Bir	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta	inte i något mer ren FAMILJEAS afsson o Bir	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja	inte i något mer ren FAMILJEAS afsson o Birg etsgivare för assis	SISTANS gitta Wåhlander	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn	inte i något mel ren FAMILJEAS afsson o Birg etsgivare för assis	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja	inte i något mel ren FAMILJEAS  afsson o Bir etsgivare för assis naren är ivare åt	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordnaren uppdragsg assistenter	inte i något mel ren FAMILJEAS  afsson o Bir etsgivare för assis naren är ivare åt	SISTANS gitta Wåhlander stenten?	n)	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något mel ren  FAMILJEAS  afsson o Birgetsgivare för assistaten är ivare åt in som har arbetsgivare	SISTANS  gitta Wåhlander stenten?  amn på arbetsgivaren		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans	v anställt nlitar	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något mel ren  FAMILJEAS  afsson o Birgetsgivare för assistaten är ivare åt in som har arbetsgivare	SISTANS gitta Wåhlander stenten?		769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv Personen al en assistans anordnare	v anställt nlitar s-	assistenten (Fyll  Namn på anordna  VARBERGS  Kontaktperson  Carina Gusta  Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn  uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anordn	inte i något mer ren FAMILJEAS  afsson o Birg etsgivare för assis maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	SISTANS  gitta Wåhlander stenten?  amn på arbetsgivaren  gsgivare åt assistenten	som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställt nlitar s-	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anordn	inte i något mel ren FAMILJEAS  afsson o Birg etsgivare för assis maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	SISTANS  gitta Wåhlander stenten?  amn på arbetsgivaren	som är egent	769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Jag har själv Personen ar en assistans anordnare	v anställt nlitar s- av dig s	assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb  Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anordn	inte i något mel ren FAMILJEAS  afsson o Birg etsgivare för assis maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppdra	SISTANS  gitta Wåhlander stenten?  amn på arbetsgivaren  gsgivare åt assistenten	som är egent	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
15	08.00 - 17.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>9</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter 00	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			
2019-06-27, kl. 11.27	Mikaela Braun	e-signering via Time2View	073 045 75 55			

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

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och efterr					Personnummer (12 siffror)
ly Gustafsso	1				19880724-4606
			an 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du som
ar anordnare	fyller sedan i punkt	3 - 6 pa sidan 1.			
Du som är a	ssistent				
rnamn och efterr					Personnummer (12 siffror)
arina Gustaf	sson				19611229-4605
Omfattas as	sistenten av kolle	ktivovtol2			
		Klivaviai:			
Ja	X Nej				
Uppgifter or	n beräkningsperio	d enligt arbetstid	slagen eller kollek	tivavtal	
			kan svara på frågor		
			pgifter som du lämn	ar. Fyll i den e	ller de perioder som
ngar i den na	tidsredovisningen.				
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och n	ned till och med
2019-04-01 2019-07-31					
ån och med till och med Från och med till och med Från o					
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och n	ned   till och med
ån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och n	ned   till och med
			till och med	Från och n	ned   till och med
. Anordnaren	av personlig assi	stans			ned   till och med
. Anordnaren	av personlig assi	<b>stans</b> (Fyll inte i något mer	till och med under den här punkte	en)	
. <b>Anordnaren</b> Jag har själ	av personlig assi v anställt assistenten nlitar	stans (Fyll inte i något mer ordnaren	under den här punkte	en)	Drganisationsnummer
. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte	en)	
. <b>Anordnaren</b> Jag har själ  Personen a	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer <b>769612-0109</b>
. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar s- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer <b>769612-0109</b> Felefon, även riktnummer
Jag har själ  Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer <b>769612-0109</b> Felefon, även riktnummer
. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander	en)	Organisationsnummer <b>769612-0109</b> Felefon, även riktnummer
. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, a	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg in arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9
. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, a uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg in arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9
. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, a uppdra assiste	stans (Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg in arbetsgivare för assis	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9
. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, a uppdra assiste en ani	stans  (Fyll inte i något mer ordnaren  GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S- Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, a uppdra assiste en ani	stans  (Fyll inte i något mer ordnaren  GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?		Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S-  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, a uppdra assiste en ann  Nej, a	stans  (Fyll inte i något mer ordnaren  GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birg on arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte SISTANS gitta Wåhlander tenten?	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
Anordnaren Jag har själ Personen a en assistan anordnare	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S-  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, a uppdra assiste en ann  Nej, a	stans  (Fyll inte i något mer ordnaren  GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte  SISTANS  gitta Wåhlander tenten?  umn på arbetsgivaren  gsgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer
. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	av personlig assi v anställt assistenten nlitar S-  Namn på and VARBER Kontaktperso Carina G Är anordnare  Ja  Nej, a uppdra assiste en and Nej, a	stans  (Fyll inte i något mer ordnaren  GS FAMILJEAS: on ustafsson o Birgen arbetsgivare för assis nordnaren är agsgivare åt enten som har nan arbetsgivare nordnaren är uppdrag	under den här punkte  SISTANS  gitta Wåhlander tenten?  umn på arbetsgivaren  gsgivare åt assistenter	n som är egenfö	Organisationsnummer 769612-0109 Felefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer

7. K	edovisning av utför	ra assistar	ıs			
Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)
01	11.30 - 13.00	$\boxtimes$			27	07.30 - 1
06	14.30 - 24.00	$\boxtimes$			27	18.00 - 2
07	00.00 - 06.00		$\boxtimes$		28	00.00 - 0
07	06.00 - 12.30	$\boxtimes$			28	06.00 - 0
08	14.00 - 16.00	$\boxtimes$			29	08.00 - 2
09	15.00 - 18.00	$\boxtimes$			30	08.00 - 2
13	16.00 - 24.00	$\boxtimes$				
14	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
14	06.00 - 08.30					
15	16.30 - 21.00	$\boxtimes$				
16	08.00 - 24.00	$\boxtimes$				
17	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
17	06.00 - 09.30					
19	07.30 - 20.30					
20	07.30 - 18.00	$\boxtimes$				
24	14.30 - 24.00					
25	00.00 - 06.00		$\boxtimes$			
25	06.00 - 08.30	$\boxtimes$				
25	19.30 - 24.00	$\boxtimes$				
26	00.00 - 06.00					

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
27	07.30 - 18.00	$\boxtimes$		
27	18.00 - 24.00	$\boxtimes$		
28	00.00 - 06.00		$\boxtimes$	
28	06.00 - 08.30	$\boxtimes$		
29	08.00 - 21.00	$\boxtimes$		
30	08.00 - 24.00	$\boxtimes$		

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 145	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>36</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				
	2019-07-01, kl. 11.35	Carina Gustafsson	e-signering via Time2View	070 390 55 72				

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

# **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

My Gustafsson	amn					Personnummer (12 siffror) 19880724-4606	
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6			r du den till d	in arbetsgivare. Du som	
2. Du som är as		nt				Personnummer (12 siffror)	
Patric Gustafss						19620121-5917	
3. Omfattas ass	s <b>istent</b> Nej	en av kollektiv	avtal?				
Den arbetsgiva Försäkringskas ingår i den här	arorgan ssan ka tidsred	isation som and an komma att ko lovisningen.	ordnaren tilll ontrollera de		r om beräknii nar. Fyll i den	eller de perioder som	
Från och med till och med 2019-04-01 2019-07-31			Från och med I till och med		Från ocl	n med   till och med	
rån och med	till o	ch med	Från och med till och med Frår			n och med till och med	
				2 Till Golf fried	Fran oci	n med I till och med	
	anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9	
Jag har själv Personen an en assistans	anställ	t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
Jag har själv  Personen an en assistans	anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander		Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer	
Jag har själv  Personen an en assistans	anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?	en)	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
Jag har själv Personen an en assistans anordnare	r anställ	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här punkte  ASSISTANS  Birgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren	en) en som är eger	Organisationsnummer 769612-0109 Telefon, även riktnummer 034 037 00 9  Organisationsnummer	
Personen an en assistans anordnare	av dig s	Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anordn	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här punkte ASSISTANS Birgitta Wåhlander ssistenten?  Namn på arbetsgivaren  dragsgivare åt assistente	en) en som är eger	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
15	18.00 - 24.00								
16	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
16	06.00 - 16.00	$\boxtimes$							
19	12.00 - 24.00	$\boxtimes$							
20	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
20	06.00 - 10.00	$\boxtimes$							
25	14.30 - 22.00	$\boxtimes$							
29	12.00 - 24.00	$\boxtimes$							
30	00.00 - 06.00								
30	06.00 - 12.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>57</b>	Minuter 30	Timmar 18	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter 00

# 8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.								
Datum Namnt	eckning	Telefon, även riktnummer						

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

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

örnamn och eftern					onnummer (12 siffror)
My Gustafsson	<u> </u>			1980	80724-4606
	sistent fyller i tidsre yller sedan i punkt	edovisningen på sida : 3 - 6 på sidan 1	an 2. Sedan lämnar	du den till din arb	etsgivare. Du som
ar anoranare r	yner seddi'r pariki	o o pa sidan i.			
Du som är as					
örnamn och eftern Kalina Hajnold					onnummer (12 siffror)
				130	10312-0702
Omfattas ass	sistenten av kolle	ektivavtal?			
Ja	Nej				
	7 110)				
		od enligt arbetstids			
		n anordnaren tillhör l att kontrollera de upp			
	tidsredovisningen		pgiller som du famili	ai. Fyli i deii ellei	de perioder som
			Len I		Leu
rån och med 2 <b>019-04-01</b>	till och med <b>2019-07-31</b>	Från och med	till och med	Från och med	till och med
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och med	till och med
. Anordnaren	av personlig ass	istans			
Jag har själv	anställt assistenten	(Fyll inte i något mer	under den här punkte	n)	
Personen ar	Namn på an			-	nisationsnummer
en assistans	- VARBER Kontaktpers	RGS FAMILJEASS	SISTANS		612-0109 on, även riktnummer
anordnare		Gustafsson o Birg	ıitta Wåhlander		037 00 9
		en arbetsgivare för assist		I	
	∑ Ja				
	Nei, a	nordnaren är Na	mn på arbetsgivaren	Orgai	nisationsnummer
	uppdr	agsgivare åt			
		enten som har nan arbetsgivare			
	Ciran	nan arbetsgivare			
	Nej, a	inordnaren är uppdrag	sgivare åt assistenter	n som är egenföreta	gare.
		rdnara allar siälv l	nar anställt assiste	enten	
. Underskrift a	av dig som är and	nunare ener sjarv i			
	pgifterna i blanketter	-			
6. Underskrift a lag intygar att up Datum		-			on, även riktnummer
lag intygar att upp	ogifterna i blanketter	-			on, även riktnummer

	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Da	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
01	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
01	06.00 - 08.00	$\boxtimes$							
01	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
02	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
02	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
08	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
09	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
09	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
13	07.30 - 14.30	$\boxtimes$							
21	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
22	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
22	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
23	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
24	00.00 - 06.00								
24	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
25	07.30 - 18.00								
26	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Akt	iv tid	Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 105	Minuter 30	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 riktiga.							
Datum	Namnteckning	Namnteckning					
2019-06-27, kl. 09.41	Kalina Hajnold	e-signering via Time2View	073 098 18 14				

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

# **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

	namn						Personnumn	ner (12 siffror)		
My Gustafsso	n						19880724	-4606		
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan lämı	nar du dei	n till din	arbetsgiv	are. Du som		
2. Du som är a		t								
örnamn och efterr	namn						Personnummer (12 siffror)			
Tina Hansen							19740603	-4608		
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?										
Den arbetsgiv	arorgan assan ka	isation som and In komma att ko	ordnaren tillh	tidslagen eller koll nör kan svara på frå uppgifter som du lä	gor om be	eräkning				
Från och med till och med 2019-04-01 2019-07-31		Från och med	till och med	F	rån och	med	till och med			
2019-04-01	201	9-07-31								
Från och med		ch med	Från och med	d till och med	F	Från och	med	till och med		
rån och med  5. Anordnaren	till oo av pers v anställt	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här pur ASSISTANS	nkten)		Organisatior <b>769612-</b> 0 Telefon, äve	nsnummer <b>0109</b> n riktnummer		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något r ren FAMILJE	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)		Organisatior <b>769612-</b> 0	nsnummer <b>0109</b> n riktnummer		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordn uppdragsg assistenter	inte i något r ren FAMILJE  afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)		Organisatior <b>769612-</b> 0 Telefon, äve	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistan t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja Nej, anordn uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE  afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?	nkten)		Organisatior 769612-1 Telefon, äve 034 037 Organisatior	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	till od av pers v anställt nlitar s-	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordnaren and uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE/ afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är uppr	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten?  Namn på arbetsgivarer	nkten)		Organisatior 769612-1 Telefon, äve 034 037 Organisatior	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9		
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan anordnare	till od av pers v anställt nlitar s-	sonlig assistant assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anordnaren and uppdragsg assistenter en annan a	inte i något r ren FAMILJE  afsson o E etsgivare för a maren är ivare åt n som har arbetsgivare maren är upp	mer under den här pur ASSISTANS Birgitta Wåhlande ssistenten? Namn på arbetsgivarer dragsgivare åt assister	nkten)		Organisatior 769612-1 Telefon, äve 034 037 Organisatior	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9		

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
03	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
04	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
04	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
06	07.30 - 15.00	$\boxtimes$							
11	07.30 - 17.00	$\boxtimes$							
17	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
18	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
18	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>41</b>	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				
	2019-06-27, kl. 09.59	Tina Hansen	e-signering via Time2View	073 051 80 81				

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

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

Skicka blanketten till Försäkringskassans inläsningscentral 839 88 Östersund

Förnamn och efternam  My Gustafsson	n				Personnummer (12 siffror) 19880724-4606
	ent fyller i tidsredo er sedan i punkt 3 :		ın 2. Sedan lämnar	du den till din	arbetsgivare. Du son
,					
2. Du som är assi					Danasa a (40 a:####
omamn och eiternam Emilia Jacobssoi	••				Personnummer (12 siffror) 19920811-5643
	·				10020011 0010
. Omfattas assis	tenten av kollekti	vavtal?			
Ja	Nej				
. Uppgifter om b	eräkningsperiod	enligt arbetstids	lagen eller kollekt	tivavtal	
			kan svara på frågor		rsperioder
					eller de perioder som
ingår i den här tid				•	·
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
2019-04-01	2019-07-31				
rån och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med till och med
Anordnaron av	personlig assista	ne			
				`	
Jag nar sjalv al			under den här punkte		
Personen anlita	Namn på anordi VARBERG	naren S FAMILJEASS	SISTANS		Organisationsnummer 769612-0109
en assistans- anordnare	Kontaktperson	.,			Telefon, även riktnummer
			itta Wåhlander		034 037 00 9
		irbetsgivare för assist	enten?		
	∑ Ja				
		unaren ar	nn på arbetsgivaren		Organisationsnummer
		sgivare åt en som har			
		arbetsgivare			
	Nei anor	dnaren är unndrad	sgivare åt assistenter	som är egenfi	iretagare
		unaren ar uppurag	Sylvare at assistefiler	- 30111 at Egetill	notagare.
5. Underskrift av	dig som är anord	nare eller själv h	ar anställt assiste	enten	
lag intygar att uppgi	fterna i blanketten är	riktiga.			

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
09	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
10	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
10	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
20	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
21	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
21	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
22	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
23	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
23	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
26	17.45 - 24.00	$\boxtimes$							
27	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
27	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
28	17.00 - 24.00	$\boxtimes$							
29	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
29	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar <b>68</b>	Minuter 45	Timmar <b>30</b>	Minuter <b>00</b>	Timmar <b>0</b>	Minuter 00

# 8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.							
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer				
2019-06-29, kl. 10.24	Emilia Jacobsson	e-signering via Time2View	076 241 48 79				

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

# **Tidsredovisning** Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

	namn					F	Personnumn	ner (12 siffror)
My Gustafssoi	n					1	9880724	-4606
		yller i tidsredovi dan i punkt 3 - 6		sidan 2. Sedan läm	ınar du de	n till din	arbetsgiv	are. Du som
2. Du som är a		nt						
örnamn och efterr	namn							ner (12 siffror)
Lovisa Lian						11	19940325	-3660
3. Omfattas as	Omfattas assistenten av kollektivavtal?  Ja Nej							
Den arbetsgiv Försäkringska	arorgan assan ka	isation som and an komma att ko	ordnaren tillh	stidslagen eller kol nör kan svara på frå uppgifter som du lå	gor om be	eräkning		
rån och med till och med 2019-04-01 2019-07-31			Från och med till och med		F	Från och med till och		till och med
<b>2019-04-01 2019-07-31</b> Från och med till och med								
			Från och med	d till och med	F	rån och n	ned	till och med
rån och med  5. Anordnaren	till oo av pers v anställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här pu	nkten)	-	Organisation <b>769612-(</b> Felefon, äve	isnummer <b>)109</b> n riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson	inte i något i ren FAMILJE	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)	-	Organisation 769612-(	isnummer <b>)109</b> n riktnummer
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gust: Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)		Organisation <b>769612-(</b> Felefon, äve	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan	till oo av pers v anställt	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren art  Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a	inte i något i ren FAMILJE afsson o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare	mer under den här pu ASSISTANS Birgitta Wåhlande	nkten)		Organisation 769612-0 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan: anordnare	till od av pers v anställt nlitar s-	sonlig assistar t assistenten (Fyll Namn på anordna VARBERGS Kontaktperson Carina Gusta Är anordnaren arb Ja  Nej, anord uppdragsg assistenter en annan a  Nej, anord	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 pu  ASSISTANS  Birgitta Wåhlande assistenten?  Namn på arbetsgivare	nkten) er		Organisation 769612-0 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9
5. Anordnaren  Jag har själ  Personen a en assistan: anordnare	till od av pers v anställt 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 o E etsgivare för a naren är ivare åt n som har arbetsgivare naren är upp	mer under den här pu  ASSISTANS  Birgitta Wåhlande ssistenten?  Namn på arbetsgivare  dragsgivare åt assiste	nkten) er		Organisation 769612-0 Felefon, äve 034 037 Organisation	nsnummer 0109 n riktnummer 00 9

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
02	08.00 - 24.00	$\boxtimes$							
03	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
03	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
05	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
06	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
06	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
11	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
12	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
12	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
24	07.30 - 18.00	$\boxtimes$							
28	07.30 - 17.30	$\boxtimes$							

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

# 8. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är ril			
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer
2019-06-30, kl. 23.01	Lovisa Lian	e-signering via Time2View	076 328 41 08

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

# Tidsredovisning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

	mn					nmer (12 siffror)				
My Gustafsson					1988072	4-4606				
	stent fyller i tidsred ller sedan i punkt 3		ın 2. Sedan lämnar	du den till dir	n arbetsg	ivare. Du som				
2. Du som är as										
örnamn och efterna						nmer (12 siffror)				
Linnéa Szender	a				1993010	5-1026				
3. Omfattas assistenten av kollektivavtal?										
☐ Ja Nej										
l llanaittar an	h a u ii ku i u a u a u a u i a	d a m li mt a mb a ta ti da	المالميا ومالم معمول							
	• • •		lagen eller kollekt							
			kan svara på frågor							
	san kan komma at idsredovisningen.	t kontrollera de upp	gifter som du lämn	ar. Fyll i den	eller de p	erioder som				
ingai ruen nar i	idsredovisningen.									
rån och med	till och med	Från och med	Från och med till och med		med	till och med				
2019-04-01	2019-07-31									
Från och med	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 och med	Från och	med	till och med				
Från och med	till och med	Från och med	till och med	Från och	med	till och med				
	till och med		till och med	Från och	med	till och med				
5. Anordnaren a	v personlig assis	stans			med	till och med				
5. Anordnaren a	v personlig assis	s <b>tans</b> Fyll inte i något mer	till och med under den här punkte							
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl	v personlig assis anställt assistenten (	stans Fyll inte i något mer	under den här punkte		Organisati	onsnummer				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten ( Namn på anor VARBER	stans Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte		Organisati <b>769612</b>	onsnummer -0109				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl	av personlig assis anställt assistenten ( itar Namn på anor VARBERO Kontaktpersor	stans Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte		Organisati <b>769612</b>	onsnummer -0109 ven riktnummer				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans-	av personlig assis anställt assistenten ( itar Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu	stans Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisatii <b>769612</b> Telefon, äv	onsnummer -0109 ven riktnummer				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans-	nv personlig assis anställt assistenten ( itar Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer	etans  Fyll inte i något mer erdnaren  GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisatii <b>769612</b> Telefon, äv	onsnummer -0109 ven riktnummer				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans-	anställt assistenten ( itar  Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja	Fyll inte i något mer i dnaren GS FAMILJEASS ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans-	anställt assistenten ( itar  Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an	Fyll inte i något mer ordnaren  GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans-	anställt assistenten ( itar  Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra	Fyll inte i något mer indnaren  GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans-	nv personlig assistantan ( Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste	Fyll inte i något mer ordnaren  GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg arbetsgivare för assist	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?		Organisatii 769612 Telefon, äv 034 037	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans-	nv personlig assistantan ( Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste en anna	Fyll inte i något mer ordnaren  GS FAMILJEASS  Istafsson o Birg  arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	under den här punkte SISTANS itta Wåhlander enten?	en)	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans-	nv personlig assistantan ( Namn på anor VARBER( Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste en anna	Fyll inte i något mer ordnaren  GS FAMILJEASS  Istafsson o Birg  arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare	under den här punkte  SISTANS  itta Wåhlander  enten?  mn på arbetsgivaren	en)	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9				
5. Anordnaren a  Jag har själv  Personen anl en assistans- anordnare	Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste en annr	Fyll inte i något mer i rdnaren  GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg n arbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare  ordnaren är uppdrag	under den här punkte  SISTANS  itta Wåhlander  enten?  mn på arbetsgivaren	n som är egenf	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9				
Jag har själv Personen anl en assistans- anordnare	Namn på anor VARBERO Kontaktpersor Carina Gu Är anordnarer  Ja  Nej, an uppdra assiste en annr	Fyll inte i något mer ordnaren GS FAMILJEASS  ustafsson o Birg narbetsgivare för assist  ordnaren är gsgivare åt nten som har an arbetsgivare  ordnaren är uppdrag  dnare eller själv h	under den här punkte  SISTANS  itta Wåhlander enten?  mn på arbetsgivaren  sgivare åt assistenter	n som är egenf	Organisation 769612 Telefon, än 034 037 Organisation	onsnummer -0109 ven riktnummer 7 00 9				

Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid	Dag	Assistanstid (klockslag)	Aktiv tid	Väntetid	Bered- skapstid
04	07.30 - 17.30	$\boxtimes$							
07	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
08	00.00 - 00.30	$\boxtimes$							
08	00.30 - 06.00		$\boxtimes$						
08	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
10	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
11	00.30 - 06.00		$\boxtimes$						
11	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
12	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
13	00.00 - 00.30	$\boxtimes$							
13	00.30 - 06.00		$\boxtimes$						
13	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							
14	07.30 - 24.00	$\boxtimes$							
15	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
15	06.00 - 09.00	$\boxtimes$							
17	09.15 - 15.00	$\boxtimes$							
18	07.30 - 14.30	$\boxtimes$							
18	14.30 - 24.00	$\boxtimes$							
19	00.00 - 06.00		$\boxtimes$						
19	06.00 - 08.30	$\boxtimes$							

Summa tid:	Aktiv tid		Väntetid		Beredskapstid	
Tiderna förs över till Räkning assistansersättning (3057)	Timmar 105	Minuter 45	Timmar 28	Minuter 30	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		
2019-06-27, kl. 10.11	Linnéa Szendera	e-signering via Time2View	073 078 28 47		

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

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

# Räkning Assistansersättning

År och månad

2019 - 06

	ch efternamn						Personnummer (12 siffror)
My Gusta	afsson						19880724-4606
2. Redov	risning av all utförd	assista	ns unde	r månade	en		
Aktiv tid	ioning ar am accord			ska timmar		Beredsk	apstid, faktiska timmar
immar	minuter	tim	mar	minuter		timmar	minuter
637	30	1	78	30		0	00
3. Har as	sistans utförts i bar	rnomso	ra. skol	a eller da	alia verksam	het	
			<b>J</b> ,		<u> </u>		
Ja	Nej						
4. Har du	ı vårdats på sjukhus	s den h	är måna	den?			
	. ,						
Nej							
Ja	Från och med (år, månad,	, dag)	Klockslag		Till och med (å	r, månad, dag)	Klockslag
5a							
5. Har dı	ı vistats i ett land ut	anför E	ES-omr	ådet och	anlitat en ass	sistent på pla	ts?
П.							
5. Har dı							
П.							
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va	arför du t	oehövde a	nlita en ass ått ersätti	istent på plats. S	Skicka också in h	
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va	arför du t	oehövde a	nlita en ass ått ersätti	istent på plats. S	Skicka också in h	
Ja 6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va	arför du k assistar betalning	ns och få	nlita en ass ått ersätti	istent på plats. S	Skicka också in h	
Ja  6. Fyll i h	Bifoga en förklaring till va när om du har köpt a änt föregående månads utl	arför du k assistar betalning	ns och få	nlita en ass ått ersätti personlig as	istent på plats. S	Skicka också in h	
Ja  6. Fyll i h Har du anv	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a mänt föregående månads utl	arför du k assistar betalning	ns och få	nlita en ass ått ersätti personlig as	istent på plats. S	Skicka också in h	
Ja  6. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a här föregående månads utlende in Nej, det finns	arför du t assistar betalning	ns och få till köp av p	nlita en ass å <b>tt ersätti</b> personlig as: nor kvar	istent på plats. S ning i eftersko sistans?	Skicka också in h	
Ja  6. Fyll i h  Har du anvi Ja  7. Under  Jag försäk	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a hänt föregående månads utlende i Nej, det finns skrift trar på heder och samve	assistar betalning s	ns och fa till köp av p kro	nlita en ass ått ersätti personlig ass nor kvar	istent på plats. S ning i efterske sistans? n är riktiga och	skicka också in h	andlingar som styrker dina uppg
Ja  6. Fyll i h Har du anvi Ja  7. Under Jag försäk När uppgi	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a hänt föregående månads utle Nej, det finns skrift trar på heder och samve fterna förändras måste j	assistar betalning isete att up	ns och få till köp av p kro  ppgifterna dela Förså	nlita en ass ått ersätti bersonlig ass nor kvar i blankette åkringskass	ning i efterskesistans?  n är riktiga och san. Jag vet att	skicka också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter,
Ja  6. Fyll i h Har du anve Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utle Nej, det finns skrift star på heder och samve fterna förändras måste jina något eller att inte m	assistar betalning isete att up	ns och få till köp av p kro  ppgifterna dela Försä	nlita en ass ått ersätti bersonlig ass nor kvar i blankette åkringskass	ning i efterskesistans?  n är riktiga och san. Jag vet att	skicka också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter,
Ja  6. Fyll i h Har du anve Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utle Nej, det finns skrift star på heder och samve fterna förändras måste jina något eller att inte m	assistar betalning sete att up jag meddela F	ns och få till köp av p kro  ppgifterna dela Försä	nlita en ass ått ersätti bersonlig ass nor kvar i blankette åkringskass	ning i efterskesistans?  n är riktiga och san. Jag vet att	skicka också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  6. Fyll i h Har du anve Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utle Nej, det finns skrift star på heder och samve fterna förändras måste jina något eller att inte m	assistar betalning sete att up jag meddela F	ns och få till köp av p kro  ppgifterna dela Försä	nlita en ass ått ersätti bersonlig ass nor kvar i blankette åkringskass	ning i efterskesistans?  n är riktiga och san. Jag vet att	skicka också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  6. Fyll i h Har du anve Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utle Nej, det finns skrift star på heder och samve fterna förändras måste jina något eller att inte m	assistar betalning sete att up jag meddela F	ns och få till köp av p kro  ppgifterna dela Försä	nlita en ass ått ersätti bersonlig ass nor kvar i blankette åkringskass	ning i efterskesistans?  n är riktiga och san. Jag vet att	skicka också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  6. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under Jag försäk När uppgir att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utle Nej, det finns skrift star på heder och samve fterna förändras måste jina något eller att inte minanad, dag)	assistar betalning ete att up jag medd leddela F	ns och få till köp av p kro  ppgifterna dela Förså Försäkring	ått ersätti bersonlig as nor kvar i blankette åkringskass iskassan n	ning i efterskesistans?  n är riktiga och san. Jag vet att är uppgifterna ja	skicka också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  6. Fyll i har du anva Ja  7. Under Jag försäk När uppgit att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utle Nej, det finns skrift star på heder och samve fterna förändras måste jina något eller att inte m	assistar betalning ete att up jag medd leddela F	ns och få till köp av p kro  ppgifterna dela Förså Försäkring ning	ått ersätti bersonlig as: nor kvar i blankette åkringskass iskassan n	ning i efterskesistans?  n är riktiga och san. Jag vet att är uppgifterna ja	skicka också in h	andlingar som styrker dina uppgi att lämna felaktiga uppgifter, dras.
Ja  6. Fyll i h Har du anva Ja  7. Under Jag försäk När uppgir att uteläm Datum (år,	Bifoga en förklaring till van här om du har köpt a män föregående månads utle Nej, det finns skrift star på heder och samve fterna förändras måste jina något eller att inte minanad, dag)	assistar betalning ete att up jag medd leddela F	ns och få till köp av p kro  ppgifterna dela Förså Försäkring	ått ersätti bersonlig as: nor kvar i blankette åkringskass iskassan n	ning i efterskesistans?  n är riktiga och san. Jag vet att är uppgifterna ja	skicka också in h	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	

10. Fyll i här om du får ersättning i f	örskott	
10.a Uppgift om perioden		
Från och med (månad)	Till och med (månad)	
10.b Finns det pengar kvar som du inte	har använt för att köpa perso	nlig assistans?
Nej Ja, det finns	kronor kvar	

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

10.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?
Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.
— Jag vill att Försökringskassan prövar om jag är återhetalningsskyldig om det har uthetalats för mysket ersöttning för den

FK 3057 (016 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

här perioden.