



## Fakturaunderlag. Tidredovisning - erhållen personlig assistans

Skicka blanketterna Tidredovisning - erhållen personlig assistans och utförd personlig assistans tillsammans med faktura till - Marks kommun, Faktura, ref MARK1071138P, 511 80 Kinna

År och månad

-
---

### 1. Personuppgifter, assistansberättigad

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

### 2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett "Tidredovisning utförd personlig assistans".

Assistanstimmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar**	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
	Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	=
			Varav tillfälligt utökade timmar

\* Jourtiden räknas om till assistanstid genom att antalet faktiska timmar delas med 4. \*\*Beredskapstiden räknas om till assistanstid genom att antalet faktiska timmar delas med 7.

### 3. Har du vårdats på sjukhus eller liknande den här månaden?

<input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Från och med	Till och med	Sjukhus
	Ansöker du om assistansersättning för tiden du vårdades på sjukhus?		
<input type="checkbox"/> Ja, för ..... timmar som ingår i redovisningen			

### 4. Underskrift, assistansberättigad

Härmed intygas att jag erhållit assistans enligt ovan	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid, även riktnummer.
Datum Namnteckning	