



## Fakturaunderlag. Tidredovisning - utförd 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

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| För- och efternamn | Personnummer |
|--------------------|--------------|

### 2. Redovisning av utförd assistans

|  |  |
|--|--|
| Varje assistent ska själv redovisa sin tid. Skriv den faktiska tiden hos brukaren i timmar och hundradelar. Tid för personalmöten, utbildning, resor med mera ska inte redovisas eftersom kostnaden för detta ingår i timbeloppet. Tid för överrapportering hos brukaren ska inte redovisas, då detta ingår i timbeloppet. | <b>Omvandling från minuter till hundradelar.</b><br>5 min = 0,08    30 min = 0,50    55 min = 0,92<br>10 min = 0,17    35 min = 0,58<br>15 min = 0,25    40 min = 0,66<br>20 min = 0,33    45 min = 0,75<br>25 min = 0,42    50 min = 0,83 |
|--|--|

| Datum | Assistanstid (klockslag) | Tid | Jourtid | Beredskap | Datum | Assistanstid (klockslag) | Tid | Jourtid | Beredskap |
|-------|--------------------------|-----|---------|-----------|-------|--------------------------|-----|---------|-----------|
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       | —                        |     |         |           |       | —                        |     |         |           |
|       |                          |     |         |           |       | <b>Summa tid:</b>        |     |         |           |

Tiderna förs över till blankett "Erhållen personlig assistans"

### 3. Assistentens namn och underskrift

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Namn                                   | Personnummer             |
| Jag intygar att uppgifterna är riktiga | Telefon, även riktnummer |
| Datum                                  | Namnteckning             |