



Polisen

Protokollbilaga

Åklnr
AM-116281-20

Signerat av
Oskar Hagman

Signerat datum
2021-09-22 12:10

Datum: 2021-10-12
2021-07-07
AKTBIL: 102

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Arkiv/Åkl. ex

Handläggare (Protokollförare)
Oskar Hagman

Bitr. handläggare
Maria Jänkälä

Marika Palmgren

Magdalena Vimazal

Caroline Johnsson

Gabriela Kalo

Sara Höjer

Anna Skinnar

Anette Nyström

Undersökningsledare
Susanne Öhbom

Polisens diarienummer
5000-K987679-20

Personer i ärendet

Förtursmål Nej	Beslag Finns	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen Ja		
Ersättningsyrkanden Finns ej	Tolk krävs Ja / Arabiska			
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Qatanani, Firas		Personnummer 19770701-0836		
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats				
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt	Underrättelse utsänd	Yttrande senast	Underrättelse slutförd	
Försvare Kjellberg, Gustaf, förordnad 2020-12-02				
Underrättelsesätt, försvare	Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv	
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Zakholi, Nashat		Personnummer 19720612-1670		
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats				
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt	Underrättelse utsänd	Yttrande senast	Underrättelse slutförd	
Försvare Ödlund, Johan, förordnad 2021-06-04				
Underrättelsesätt, försvare	Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv	
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Qatanani, Mahmoud		Personnummer 19531129-0851		
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats				
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt	Underrättelse utsänd	Yttrande senast	Underrättelse slutförd	

Förvarare Hall, David, förordnad 2020-11-18				
Underrättelsesätt, förvarare		Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Qatanani, Sawsan		Personnummer 19600720-0469		
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats				
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt		Underrättelse utsänd	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Förvarare Fredblad, Mikael, förordnad 2020-11-18				
Underrättelsesätt, förvarare		Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Qatanani, Ashraf		Personnummer 19880303-0959		
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats				
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt		Underrättelse utsänd	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Förvarare Nelson, Felix, förordnad 2021-05-27				
Underrättelsesätt, förvarare		Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Qatanani, Alexander Tawfiq		Personnummer 19790903-1150		
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats				
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt		Underrättelse utsänd	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Förvarare Rothpfeffer, Björn, förordnad 2020-12-02				
Underrättelsesätt, förvarare		Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Mardini, Wafaa		Personnummer 19640829-0580		
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats				
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt		Underrättelse utsänd	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Förvarare Azzam, Roba, förordnad 2020-01-26				
Underrättelsesätt, förvarare		Resultat av underrättelse mt		Resultat av underrättelse försv
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Rifati, Antonio		Personnummer 19680503-8038		
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats				
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt		Underrättelse utsänd	Yttrande senast	Underrättelse slutförd
Förvarare Schiöld, Jimmy, förordnad 2021-02-19				

Underrättelsesätt, försvarare	Resultat av underrättelse mt	Resultat av underrättelse försv
-------------------------------	------------------------------	---------------------------------

Notering

Innehållsförteckning

Diariernr	Uppgiftstyp	Sida
Restaurang Jordanien		
5000-K987679-20	Chat: Mahmoud - Abu Rami (1).....	7
	<i>Bilaga: Översättning</i>	
	Chat: Mahmoud - Abu Rami (2).....	14
	<i>Bilaga: 1. Översättning</i>	
	<i>Bilaga: 2. Bilder från restaurang</i>	
	Facebookförsäljning.....	24
	<i>Bilaga: Översättning facebookförsäljning</i>	
	Chat: Mahmoud - Yousef.....	27
	<i>Bilaga: Översättning: Mahmoud - Yousef</i>	
	Rättegång Jordanien.....	83
	<i>Bilaga: Översättning rättegång Jordanien</i>	
Digitalt material		
	PM Genomgång mobilextraktioner.....	86
	Mobil 1 - Lista bilder.....	88
	Mobil 1 - Lista filmer.....	91
	Mobil 2 - Lista bilder.....	94
	Mobil 2 - Ljudfil.....	101
	Mobil Sawsan - Lista bilder.....	102
	Mobil Sawsan - Lista filmer.....	106
Tvångsmedel		
	Frihetsberövande avseende Qatanani, Mahmoud, Anhållen i sin frånvaro -....	108
	Mahmoud.....	
	<i>Bilaga: Restriktioner</i>	
	Husrannsakan avseende Qatanani, Mahmoud, Husrannsakan Tulevägen 1.....	112
	Resulterade i beslagsprotokoll: 2020-5000-BG143203.....	114
	Husrannsakan avseende Qatanani, Mahmoud, Husrannsakan bil KZP 904.....	121
	Resulterade i beslagsprotokoll: 2020-5000-BG143201.....	123
	Beslagsprotokoll avseende Qatanani, Mahmoud, 2020-5000-BG143094.....	124
	Frihetsberövande avseende Qatanani, Firas, Anhållen i sin frånvaro - Firas...	125
	<i>Bilaga: Beslut om restriktioner</i>	
	Husrannsakan avseende Qatanani, Firas, Husrannsakan Firas.....	129
	Tjänsteanteckning Husrannsakan Svampvägen 55.....	131
	Husrannsakan avseende Qatanani, Firas,	132
	Frihetsberövande avseende Qatanani, Alexander Tawfiq, Anhållan i sin.....	134
	frånvaro - Alexander.....	
	<i>Bilaga: Beslut om restriktioner</i>	
	Husrannsakan avseende Qatanani, Alexander Tawfiq, Husrannsakan.....	138
	Alexander.....	
	Husrannsakan avseende Zakholi, Nashat, Husrannsakan Nashat.....	140

Hämtning till förhör avseende Zakholi, Nashat, Hämtning till förhör -.....	142
Nashat.....	
Frihetsberövande avseende Mardini, Wafaa, Anhållen i sin frånvaro Wafaa..	143
<i>Bilaga: Restriktioner Wafaa</i>	
Husrannsakan avseende Mardini, Wafaa, Reell husrannsakan Wafaa.....	147
Resulterade i beslagsprotokoll: 2021-5000-BG11200.....	149
Husrannsakan avseende Rifati, Antonio, Husrannsakan Folkungagatan 61.....	150
Hämtning till förhör avseende Rifati, Antonio, Häfö Rifati.....	151

4Andi

Bolagsordning 4Andi.....	152
Årsredovisningar 4Andi.....	154
<i>Bilaga: Årsredovisning 2012</i>	
<i>Bilaga: Årsredovisning 2013</i>	
<i>Bilaga: Årsredovisning 2014</i>	
<i>Bilaga: Årsredovisning 2015</i>	
<i>Bilaga: Årsredovisning 2016</i>	
<i>Bilaga: Årsredovisning 2017</i>	
<i>Bilaga: Årsredovisning 2018</i>	
<i>Bilaga: Årsredovisning 2019</i>	

Assistansräkningar

Assistansräkningar 2011.....	238
Assistansräkningar 2012.....	258
Assistansräkningar 2013.....	282
Assistansräkningar 2014.....	316
Assistansräkningar 2015.....	358
Assistansräkningar 2016.....	397
Assistansräkningar 2017.....	431
Assistansräkningar 2018.....	456
Assistansräkningar 2019.....	482
Assistansräkningar 2020.....	514

Personalia

Bilaga skäligen misstänkt, Mardini, Wafaa.....	532
Bilaga skäligen misstänkt, Qatanani, Alexander Tawfiq.....	533
Personalia, Qatanani, Alexander Tawfiq.....	534
Bilaga skäligen misstänkt, Qatanani, Ashraf.....	535
Personalia, Qatanani, Ashraf.....	536
Bilaga skäligen misstänkt, Qatanani, Firas.....	537
Personalia, Qatanani, Firas.....	538
Bilaga skäligen misstänkt, Qatanani, Mahmoud.....	539

Personalia, Qatanani, Mahmoud.....	540
Bilaga skäligen misstänkt, Qatanani, Sawsan.....	541
Bilaga skäligen misstänkt, Rifati, Antonio.....	542
Bilaga skäligen misstänkt, Zakholi, Nashat.....	543

Chat: Mahmoud - Abu Rami (1)

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienum
5000-K987679-20

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum
2021-03-11

Tid
14:49

Involverad personal

Oskar Hagman

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Mahmouds meddelanden till höger i grönt.

Chat mellan Mahmoud och Saqer Abu Rami, med vilken Mahmoud har en konflikt rörande restaurangen.

Översättning i bilaga.



Extraction Report - Apple iPhone

Participants

100009085723371
 Saqer M. Abu Rami
 100004463710921
 Mahmud Qatananim (owner)

Conversation - Instant Messages (15)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
 100009085723371 Saqer M. Abu Rami

ما ترجع تحكي هيك طول الوقت بدفع لك سلف ولا تسييت اما اذا صار اللي صار ومش بليدصار

2018-08-02 00:54:33(UTC+3)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x5A6CEB (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
 100009085723371 Saqer M. Abu Rami

انا ما يعرف هل حكي صحيح ام لا

2018-08-02 00:55:20(UTC+3)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x7235A3 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100009085723371 Saqer M. Abu Rami
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

بعدين موضوع الكهرياء لسه ما انحل ولو صار ماصار انا بتحملهم مش انت

2018-08-02 00:55:47(UTC+3)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x723D21 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1F6C68 (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100009085723371 Saqer M. Abu Rami

اما بكرة بشوف هل موضوع

2018-08-02 00:55:48(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x28A35C1 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnistore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100009085723371 Saqer M. Abu Rami

ويتفاهم معة على هل موضوع

2018-08-02 00:56:37(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x28A3CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnistore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100009085723371 Saqer M. Abu Rami

بعدين بنحكي

2018-08-02 00:57:08(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x6BA5CA (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnistore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100009085723371 Saqer M. Abu Rami
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

شركة الكهريا بتلاحق مالك للعقار مش المستاجر

2018-08-02 00:57:29(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x6BAD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnistore.db : 0x1F6C68 (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100009085723371 Saqer M. Abu Rami

بدین اذا ب

2018-08-02 00:57:52(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x987598 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100009085723371 Saqer M. Abu Rami
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وعندك الشفافات مش شغاله.. اليوم رحنا ما بتشوف اصبعك من الدخان جوا المحل

2018-08-02 00:58:43(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x987D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1F6C68 (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100009085723371 Saqer M. Abu Rami
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

بس للعلم

2018-08-02 00:59:24(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23C85B9 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1F6C68 (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100009085723371 Saqer M. Abu Rami

بعدين اذا بدك اطالع شوف شو كلفتي المحلات وادفع لي التكاليف

2018-08-02 01:00:08(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23C8CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100009085723371 Saqer M. Abu Rami

بكرة انا بشوف كل القصص إلی حکیت عنها ويرد عليك

2018-08-02 01:01:00(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1E7B485 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100009085723371 Saqer M. Abu Rami
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

خير ان شالله... اذا بدك تطالع.. ارجع للعقد وشوف شو بيطلعك وانا جاهز. اذا هيك بدك... ويرجع باكد لك لا تدخل الشغل بالفراجه.. انت ك ابو فراس ع راسي.. وما بخلط فيك لو يتدفي.. الحق ما بيزعل... وعند اللزوم اعرضه لليبع عشان ما تخسر..

2018-08-02 01:04:59(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1E7BD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1F6C68 (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100009085723371 Saqer M. Abu Rami
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

مجيد صاحبي قبل ما يكون نسبي.. ولما بحكي معه بأي اسلوب فل لانه بمون عليه وبمون علي.. ولعلمك مجيد اطيب منه مافي.. بس ظروفه صعبه شوي.. وانا لما رفضت بستانم المطعم ف عشان ما اخسره.. عشان فلوس.. ولما صارت سياسة الامر الواقع.. انت بتعرف انه لما حكالي اجرة ال5 شهور عندي وبمون عليك.. انا ما ناقشته.. يا سيدي.. الايام بتحلها

2018-08-02 01:21:55(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0xA18D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1F6C68 (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100009085723371 Saqer M. Abu Rami
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

اسعد الله أوقاتكم بكل خير

2019-03-22 17:24:40(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x29135E7 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1F6C68 (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

Översättning från arabiska

[08. Mahmoud - Sa9er Abu Rami (1).pdf]

Prata inte så här hela tiden. Jag betalade dig, eller har du glömt? Det som hände var inget jag rådde över. (2018-08-02 00:54:33)

Jag vet inte om det där snacket stämmer eller inte. (2018-08-02 00:55:20)

Och sedan är inte problemet med elen löst ännu. Om något händer är det jag som är ansvarig och inte du. (2018-08-02 00:55:47)

Imorgon ska jag ta tag i saken. (2018-08-02 00:55:48)

Och jag ska komma överens med honom i saken. (2018-08-02 00:56:37)

Vi pratar efteråt. (2018-08-02 00:57:08)

Elbolaget stämmer hyresvärden – inte hyresgästen. (2018-08-02 00:57:08)

Efteråt om... (2018-08-02 00:57:52)

Och fläktarna fungerar inte heller. Jag gick dit idag och jag kunde inte se min egen hand på grund av röken i lokalen. (2018-08-02 00:58:43)

Det är bara för kännedom. (2018-08-02 00:59:24)

Efteråt, om du vill, kan du gå och se vad lokalerna kostar mig och du kan betala mina kostnader. (2018-08-02 01:00:08)

Imorgon ska jag kolla upp alla historier som du pratar om och svara dig. (2018-08-02 01:01:00)

Det blir bra, om Gud vill.... Om du vill åka dit. Kolla upp avtalet och se vad du ska få så är jag redo. Om du vill ha det på så vis. Och jag vill understryka att du inte ska blanda ihop jobb och släktingar. Som Abu Firas respekterar jag dig och jag skulle aldrig gå över gränsen mot dig även om du begravde mig. Men man ska inte bli arg över det som är rätt. Lägg ut det till försäljning om det behövs för att du inte ska förlora. (2018-08-02 01:04:59)

Majid är min kompis mer än han är min svåger. Så om jag talar med honom på något särskilt sätt är det för att vi är vana vid det. Bara för att du ska veta så finns det ingen snällare än Majid. Det är bara det att hans omständigheter är lite tuffa nu. När jag vägrade att han skulle få restaurangen var det för att jag inte ville förlora honom på grund av pengar. Men när det blev en de facto-situation... när han sa till mig: "Ersättningen för fem månader finns hos mig och så är det med det." Då diskuterade jag det inte med honom. Herrn, låt tiden lösa det. (2018-08-02 01:21:55)

Må Gud ge er goda tider! (2019-03-22 17:24:40)



Chat: Mahmoud - Abu Rami (2)

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienumr

5000-K987679-20

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2021-03-11

Tid

14:53

Involverad personal

Oskar Hagman

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Chat mellan Saqer Abu Rami och Mahmoud.

Alla meddelanden i detta utdrag kommer från Saqer Abu Rami.

Översättning samt bifogade bilder i bilagor.
Bilderna föreställer restaurangen.



Extraction Report - Apple iPhone

Participants



962786997740@s.whatsapp.net
صقر ابو زامي



962799714465@s.whatsapp.net
محمود فطنانى (owner)

Conversation - Instant Messages (11)



962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامي
السلام عليكم

2018-07-09 18:20:25(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB032B (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, Size: 1208320 bytes)



962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامي

Attachments:



Title: ادا بلزمك شيء منها
Size: 72707
File name: 77d63622-6bbc-450e-9ad3-38b7ab2f17b2.jpg
Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/AIWqlk6Z0ER02OPK2rgE79bhzKB6Ghf8JFMhazXpPaUs.enc
77d63622-6bbc-450e-9ad3-38b7ab2f17b2.jpg

2018-07-09 18:21:30(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0C37 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/7/7/77d63622-6bbc-450e-9ad3-38b7ab2f17b2.jpg : (Size: 72707 bytes)

962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامى

Attachments:



Size: 69461
 File name: ef046149-89cf-4f91-811e-78e4e7387d51.jpg
 Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/AivOhozLU7W-3xuNijPktJe09plZjVhLMUwgTU5bd6.enc
 ef046149-89cf-4f91-811e-78e4e7387d51.jpg

2018-07-09 18:21:31(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0DB4 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/ef046149-89cf-4f91-811e-78e4e7387d51.jpg : (Size: 69461 bytes)

962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامى

Attachments:



Size: 100378
 File name: e30f24cb-f57f-4ace-a23e-e20a9cca18c7.jpg
 Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/AIU9imyNTxf4UYQz1S3tnvog-lyE0P462k4PEzRBOcww.enc
 e30f24cb-f57f-4ace-a23e-e20a9cca18c7.jpg

2018-07-09 18:21:31(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0CB6 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/e/3/e30f24cb-f57f-4ace-a23e-e20a9cca18c7.jpg : (Size: 100378 bytes)

962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامى

Attachments:



Size: 71433
 File name: b9044a36-6c29-40b6-9b7d-6253af96fcf7.jpg
 Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/AoKvlxMYsfGB3YKfYIZPkaA98es7EdFz_1IIDUYlrGGV.enc
 b9044a36-6c29-40b6-9b7d-6253af96fcf7.jpg

2018-07-09 18:21:32(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0EB2 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/b/9/b9044a36-6c29-40b6-9b7d-6253af96fcf7.jpg : (Size: 71433 bytes)

962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامى

Attachments:



Size: 86420
File name: d12c7147-423c-460b-9728-9288e0089a66.jpg
Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/Akegljijqr5gRSJVvJ0Qx70nTpfZE5nYoPeZzyd8jTv.enc
d12c7147-423c-460b-9728-9288e0089a66.jpg

2018-07-09 18:21:32(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0D35 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/d/1/d12c7147-423c-460b-9728-9288e0089a66.jpg : (Size: 86420 bytes)

962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامى

Attachments:



Size: 105189
File name: 64249035-33d6-4ffc-b3a2-890c686c9371.jpg
Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/Ahz5RWUUA953o-EQ2rxQ2mlB0giG75Ce1LJ0ZY7zi8SM.enc
64249035-33d6-4ffc-b3a2-890c686c9371.jpg

2018-07-09 18:21:33(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0E33 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/6/4/64249035-33d6-4ffc-b3a2-890c686c9371.jpg : (Size: 105189 bytes)

962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامى

Attachments:



Size: 78769
File name: bcc2064d-bc70-48ad-9ff4-8477c1fd8b2a.jpg
Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/AIP6pHUxE6NqmfROQhRf09yGeC-iYW5HM9z4Gt0LKQ.enc
bcc2064d-bc70-48ad-9ff4-8477c1fd8b2a.jpg

2018-07-09 18:21:33(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0BB8 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/b/c/bcc2064d-bc70-48ad-9ff4-8477c1fd8b2a.jpg : (Size: 78769 bytes)

962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامى

Attachments:



Size: 72285
File name: 716225ef-1ba4-463d-924a-72867afaa1cb.jpg
Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/AlFizPh_rsw6XbRnrG_4vRlF1k4OA5dHXZ5kTleu3Oh.enc
[716225ef-1ba4-463d-924a-72867afaa1cb.jpg](https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/AlFizPh_rsw6XbRnrG_4vRlF1k4OA5dHXZ5kTleu3Oh.enc)

2018-07-09 18:21:33(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0B39 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/7171716225ef-1ba4-463d-924a-72867afaa1cb.jpg : (Size: 72285 bytes)

962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامى

Attachments:



Size: 102240
File name: 2243f09a-b29a-4f3c-84b7-7cfcb0341f44.jpg
Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/AjtlCitLeyRjkyBioK1Xn8H1SKjDUb1mg13wLVg9bDGe.enc
[2243f09a-b29a-4f3c-84b7-7cfcb0341f44.jpg](https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/AjtlCitLeyRjkyBioK1Xn8H1SKjDUb1mg13wLVg9bDGe.enc)

2018-07-09 18:21:34(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0F31 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/2/2/2243f09a-b29a-4f3c-84b7-7cfcb0341f44.jpg : (Size: 102240 bytes)

962786997740@s.whatsapp.net صقر ابو زامى

Attachments:



Size: 105189
File name: bb2c3916-75e9-4730-b348-5466d839edcc.jpg
Path: https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/Ahz5RWUua953o-EQ2rxQ2miB0giG75Ce1LJ0Zy7zi8SM.enc
[bb2c3916-75e9-4730-b348-5466d839edcc.jpg](https://mmg-fna.whatsapp.net/d/f/Ahz5RWUua953o-EQ2rxQ2miB0giG75Ce1LJ0Zy7zi8SM.enc)

2018-07-09 18:21:45(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/ChatStorage.sqlite : 0xB0FB2 (Table: ZWAMESSAGE, ZWAGROUPMEMBER, ZWACHATSESSION, ZWAMEDIAITEM, Size: 1208320 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/74350678-8B59-4CD0-9B12-99D7882DD20D/Message/Media/962786997740@s.whatsapp.net/b/bb2c3916-75e9-4730-b348-5466d839edcc.jpg : (Size: 105189 bytes)

Översättning från arabiska

[09. Mahmoud - Sa9r Abu Rami (2).pdf]

Participants

Saqar Abu Rami

Mahmoud Qatanani (*owner*)

Hälsningar till dig! (2018-07-09 18:20:25)

[bild] Om du vill ha något av det. (2018-07-09 18:21:30)

Bilder skickade till Mahmoud 2018-07-09









6:10 476 LTE

المنشورات →

حراج السيارات (بيع - شراء - تبادل) 

Aoutombiles Harajj ◀ **Noor Ramahi**

سبت، الساعة ٢:٠٠ م •

عدة مطعم كامل بسعر مغري **مجانًا**

عدة مطعم كامله للبيع بحالة الوكاله لم تستخدم ابدا ابدا افران والثلاجات والشوايات و الجريلات وغرفة تبريد واسعه للحوم والاجبان ولباقي المواد التموينية و ثلاجات عرض وشفاطات وجميع معدات ومستلزمات الشواء والمناقل وتوابعها واجهزه تبريد وتكيف وكاش وكمرات مراقبه. شارع مكه

للاستفسار
[0790878846](tel:0790878846)



😊 GIF اكتب تعليقًا... 📷



Facebookförsäljning

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr

5000-K987679-20

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2021-03-25

Tid

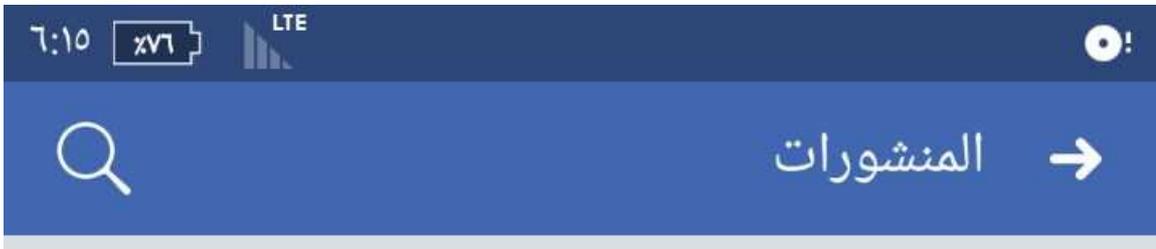
12:25

Involverad personal

Oskar Hagman

Funktion

Uppgiftslämnare



... حراج السيارات (بيع - شراء - تبادل)
**Aoutombiles Harajj ◀ Noor
 Ramahi**



سبت، الساعة ٢:٠٠ م •



عدة مطعم كامل بسعر مغري
 مجانًا

عدة مطعم كامله للبيع بحالة الوكاله لم تستخدم ابدا ابدا
 افران والثلاجات والشوايات و الجريلات وغرفة تبريد واسعه للحوم
 والاجبان ولباقي المواد التموينية و ثلاجات عرض وشفاطات وجميع
 معدات ومستلزمات الشواء والمناقل وتوابعها
 واجهزه تبريد وتكيف وكاش وكمرات مراقبه.
 شارع مكه

للاستفسار

[0790878846](tel:0790878846)



اكتب تعليقًا...



Översättning från arabiska [nedanstående namn kan translittereras på fler än ett sätt, ö.a.]

[endast av kund begärt underlag är översatt, ö.a.]

[text angiven i kursiv stil är skriven med latinska bokstäver i källtexten och har inte ändrats eller korrigerats, ö.a.]

Fullständig köksutrustning till attraktivt pris

Gratis

Fullständig köksutrustning säljs, den är som ny och aldrig använd över huvud taget.

Ugnar, frysar, grillar, stekbord, stort kylrum för kött, mejeriprodukter och annat livsmedel, frysmonter, fläktar, fullständig grillutrustning och -tillbehör

Kyl- och ventilationsapparater, kassa och övervakningskameror

Mecka-gatan

För frågor

0790878846



Chat: Mahmoud - Yousef

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum
2021-03-11

Tid
14:56

Involverad personal

Oskar Hagman

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Mahmouds meddelanden till höger i grönt.

Översättning i bilaga.



Extraction Report - Apple iPhone

Participants

100021929002001
 يوسف يوسف السقا
 100004463710921
 Mahmud Qatananim (owner)

Conversation - Instant Messages (179)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

ابوعدي باع الشقه

2018-09-01 19:47:12(UTC+3)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x258D635 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

بس ما اعطاني حقي

2018-09-01 19:47:42(UTC+3)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x258DD21 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

ابو فراس كيفك طمنى عنك انشاء الله بخير

2018-09-16 19:25:42(UTC+3)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23F6D21 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

الحمد لله كيفك انت انشاء الله تكون بخير انت
والجميع العالة

2018-09-16 20:11:05(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2083CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

شو صار معكم فل مطعم

2018-09-16 22:11:25(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22B1D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

انا مايعرف بشي

2018-09-16 22:12:13(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22D65E7 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

خلص بدي ابيع العدة ما بدي مطاعم

2018-09-17 00:51:15(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22D6CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

اتنا مانا جاي

2018-09-17 00:52:14(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2302634 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

لقت حدا يشتريها

2018-09-17 00:56:03(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2302D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

مساء الخير ابو فراس شو صار معك متا جاي

2018-10-04 18:22:35(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23E58D6 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

ولا ليسا ما انا جاهز للتزلة

2018-10-04 18:26:10(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2597CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

شو صار معك طمئني عنك

2018-10-13 23:09:15(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2404D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

har ringt dig. يوسف يوسف

2018-10-14 20:47:28(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x258C492 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

كيفك ابوفراس بدي اشوفك يا معلم

2018-12-01 14:11:46(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2469D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

ابوفراس طروري اشوفك

2018-12-02 16:12:00(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x24605D1 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

انشاء الله بس نخلص من موضوع الكهرباء لنا قعدة

2018-12-02 21:22:06(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2460CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

ابو فراس انا معي مشكله بس اخلصه ضروري اشوفك

2018-12-06 15:29:31(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x245F62A (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

مرحبا ابو فراس رن علي

2018-12-09 15:27:40(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x245FD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

كيفك يا ابو فراس

2018-12-11 07:56:15(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x245E637 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أبو فراس رن علي

2018-12-11 09:34:34(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x245ED21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أبو فراس ممكن اعرف ليش مابذك ترد علي يعني أنا مقصر معك بنشني

2018-12-18 23:44:05(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x245C5FD (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

أبو فراس انت قصرت معي

2018-12-18 23:45:26(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x245CCEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

لانك عند الجد لم اجدك

2018-12-18 23:45:53(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23D353C (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

وانت كنت تقول أنه المدير تاع شركة الكهرباء صاحبك وعند ما سالنا عنك قال ما برعرفك أنه كان بدة يطردك

2018-12-18 23:47:53(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23D3CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

وبعدها استيتت انك تحكى وتسال شو صار ما.سالت

2018-12-18 23:48:41(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x220E5E1 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أنا ما جيت صح بي أنا حكيت لسعدني

2018-12-18 23:49:34(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x220ED21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

بعد ما صارت الكهرباء
٩٠٠٠ دینار

2018-12-18 23:50:03(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x245A5AB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أنا كان عندي مشكله كبيره وانا حكيت مع أبو فراس السوري وحكيتلو

2018-12-18 23:51:03(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x245AD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

بس أنا مقصرين معك

2018-12-18 23:51:54(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22595ED (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

وقضية في المحكمة لتبين القضية

2018-12-18 23:52:07(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2259CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

وانا لبست القضية كاملة وشكرا لك ولأخي كمان

2018-12-18 23:53:08(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x220C592 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أبو فراس يعني قصدك اتو الكهريا أنا سبب فيه لا أنا كل المشكله إمانالى فيها

2018-12-18 23:55:08(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x220CD21 (Size: 45154304 bytes)

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

وكنت أحاول اساعدك

2018-12-18 23:55:20(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x222E5F0 (Size: 45154304 bytes)

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

مش انت السبب لالك انت وأخوى

2018-12-18 23:56:10(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x222ECEB (Size: 45154304 bytes)

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

المشكله تابعت الكهريا قبل ماجي على المحل وهيه موجوده

2018-12-18 23:56:29(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22D05F7 (Size: 45154304 bytes)

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وحاولت إني أحب هلا وتتطلع بنيدي وأبو عدي هوه اسبب

2018-12-18 23:57:24(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22D0D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

عندما اطلبك المصاري عشان تدفع دفعة منها ما دفعت وظلت الحال زي ما هو

2018-12-18 23:57:40(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22D25CA (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أنا بعث محلي وبعث أرضي عشان أحلي المطعم واقف

2018-12-18 23:57:49(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22D2D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

عم أبو فراس أنا لما طلبت منك كان المحل عليه دين

2018-12-18 23:59:13(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23BE5C2 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
يوسف يوسف السقا 100021929002001

انت بعثت محلك وارضك مش علشانى انت بعثت قبل ما اتعرف عليك

2018-12-18 23:59:18(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23BECEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



يوسف يوسف السقا 100021929002001
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وانا على توم طباعه

2018-12-18 23:59:21(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23BB646 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



يوسف يوسف السقا 100021929002001
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

عبينو

2018-12-18 23:59:35(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23BBD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



يوسف يوسف السقا 100021929002001
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وانا حاولت أشوفك بعمان

2018-12-18 23:59:48(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23C6639 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وأنفجرت اوصلت

2018-12-18 23:59:58(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23C6D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

ماقدرش

2018-12-19 00:00:07(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2110636 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

المطعم عليه دين

2018-12-19 00:00:32(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2110D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

انا كنت نازل علسان المحكمة

2018-12-19 00:00:37(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x21135F1 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

وأخر شهر ما حد تعرف علي

2018-12-19 00:00:44(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2113D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

وكان وقتي كثير قصير

2018-12-19 00:00:57(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22E2604 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

شهر كلوز محضر

2018-12-19 00:00:58(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x22E2D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

محضر

2018-12-19 00:01:04(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x222C638 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

على المطعم دين

2018-12-19 00:01:25(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x222CD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أبو فراس أنا آخر شهر دمرني

2018-12-19 00:01:55(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1BD5646 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

ابمطعم

2018-12-19 00:01:59(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1BD5D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وحاولت قد ما يقدر انو اخلي المطعم

2018-12-19 00:02:31(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1FD0636 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

بس ما حد وقف معي

2018-12-19 00:02:42(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1FD0D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

ودفع كل لي معي عشان خلي المطعم فاتح

2018-12-19 00:03:02(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20855DD (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

انت عملت مشكلة ما اطبت ابو رامي ولا قرش

2018-12-19 00:03:18(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2085CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

خليت علي الاجار

2018-12-19 00:04:23(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x139157F (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أبو فراس يعني المطعم كان يخصر واتنا بتعرف خاض الحكي وأنا ليل أنها في عشان أحاول انجحو

2018-12-19 00:04:38(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1391D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

وانا خسرت المحل بالكامل

2018-12-19 00:05:12(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23B15D1 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

أربعين الف دينار

2018-12-19 00:05:58(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23B1CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وانا كنت أحاول أنو ماتخصرو

2018-12-19 00:06:02(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23B2627 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

بس لي فشل المطعم مش أنا

2018-12-19 00:06:15(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23B2D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
يوسف يوسف السقا 100021929002001

ولا انا

2018-12-19 00:06:26(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20FB5D4 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
يوسف يوسف السقا 100021929002001

انا ما قصرت بشي

2018-12-19 00:06:47(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20FBCB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أخوك أبو عدي

2018-12-19 00:06:50(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x221F623 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

يعنى أنا لى مقصر أبو فراس

2018-12-19 00:07:07(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x221FD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

كنت تيجى عليه ليل تشوفنى وكنت تيجى على بنهار وكنت تشوفنى

2018-12-19 00:07:45(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23DF5D7 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

انت حاولت ما قدرت لا حول ولا قوة الا بالله

2018-12-19 00:08:06(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23DFCEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

الحمد لله

2018-12-19 00:08:22(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23E0640 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

على كل اشى

2018-12-19 00:08:27(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x23E0D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أبو فراس هاي سقر موجود شافنى قديش كنت محروق

2018-12-19 00:09:22(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x227B624 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

عشنتو المحل كان معي امانه

2018-12-19 00:09:40(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x227BD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

انا غلطان انبي اعطي المحل لاخوى وانت غلطت انك رديت عليا

2018-12-19 00:09:47(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x205D5D9 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أنا بدي من أبو عدي مصاري واتا بتعرف

2018-12-19 00:10:12(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x205DD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

انا بعرف بس انت لازم تتطالب ابو عدي

2018-12-19 00:10:53(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x183C5D0 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أبو عدي مو راضي يعطيني واتا أدرا ناس فيه

2018-12-19 00:11:43(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x183CD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أنا علي دين لا المطعم ولازم سدو

2018-12-19 00:12:14(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20EB5FD (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
 يوسف يوسف السقا 100021929002001

أي بس ما بسير تسكتلة

2018-12-19 00:12:20(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20EBCB (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



يوسف يوسف السقا 100021929002001
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وعشنو هاي حقوق ناس

2018-12-19 00:12:34(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2677637 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



يوسف يوسف السقا 100021929002001
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أبو عدي مش مين

2018-12-19 00:12:55(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2677D21 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



يوسف يوسف السقا 100021929002001
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

يحاول توصلوا مش عارف

2018-12-19 00:13:05(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2043627 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

ورحت على كريم وحكيتلوو

2018-12-19 00:13:19(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2043D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

انا بس كنت أسالك تقول انا بشتري على قدي شوي شوي

2018-12-19 00:13:32(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x18A85D1 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

ابيش تشتري بالدين

2018-12-19 00:14:01(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x18A8CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أبو فراس أنا ما كنت اجيب على قدي

2018-12-19 00:14:43(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x18C562F (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أنا كنت انزل بطايعه

2018-12-19 00:14:59(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x18C5D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

عشان ماعرفش انوح تقطع الكهريا

2018-12-19 00:15:18(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x18A95F6 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

تنزل بضاعة ع شان تسير دين

2018-12-19 00:15:35(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x18A9CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

كنت يحاول انو تعب بي المطعم وأبو فراس سوري شاف الوطع

2018-12-19 00:15:45(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x18365D9 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

مش عشان تسير دين لا بلعكس عشان أقوي المحل وبسير دخلو أحسن من الأول

2018-12-19 00:16:40(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1836D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

كيف تقوي انت شابف أنة ما في بيع

2018-12-19 00:17:21(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20735FF (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

بس أنا كنت أحاول

2018-12-19 00:17:58(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2073D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وعملت عرض

2018-12-19 00:18:03(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20EA5F4 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وجبت حبال زينه وجبت برج وعملت قارمات وزعنا منشورات

2018-12-19 00:18:48(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20EAD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

لما يكون في بيع يحاول انزل بضاعة ع شان اقدر اسد

2018-12-19 00:18:56(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x17F9604 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

هاض كلو مصاري

2018-12-19 00:19:11(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x17F9D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

صح ولا لا أبو فراس

2018-12-19 00:19:18(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x17DA5C9 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
 100021929002001 يوسف يوسف السقا

انا بقول لك انك حاولت بس ما صار قدر الله ماشاءفعل

2018-12-19 00:20:00(UTC+2)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x17DACEB (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

اتنا بتعرف انو وضع البلد تعبان وانا حاولت قد ما بقدر عشان مااخصر لا أنا ولا اتنا

2018-12-19 00:21:19(UTC+2)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x204862C (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وانا ما خنت الامانه

2018-12-19 00:21:46(UTC+2)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2048D21 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

واسئل

2018-12-19 00:21:51(UTC+2)

Source Extraction:
 File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x232A601 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

الله يعطيك العافية

2018-12-19 00:22:12(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x232ACEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أبو فراس ولا حل هسا أنا على دين لأناس ودي أخلص منو وأبو عدي مش راضى يعطينى

2018-12-19 00:25:50(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x234860A (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

مش فاهم شو قصدك

2018-12-19 00:26:29(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2348CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

يعنى انا بدى ادفع مصاري كمان

2018-12-19 00:26:57(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20E95CD (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
 100021929002001 يوسف يوسف السقا

انا بكفى الكهرياء

2018-12-19 00:27:39(UTC+2)

Source Extraction:

File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20E9CEB (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

يعنى أنا البطاعه لى انكبت من ورا الكهرياء لى ما نلى فيها

2018-12-19 00:28:03(UTC+2)

Source Extraction:

File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x211162E (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أنا مانلى بلكهرياء

2018-12-19 00:28:45(UTC+2)

Source Extraction:

File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2111D21 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
 To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

الكهرياء على أبو عدي وأبو فراس السوري

2018-12-19 00:29:09(UTC+2)

Source Extraction:

File System
 Source Info:
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20B35C8 (Size: 45154304 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
 DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا
انت الفترة اللي كنت فيها طالع عليك ثلاثة آلاف دينار

2018-12-19 00:29:55(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20B3CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

لا أبو فراس

2018-12-19 00:30:16(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x4A65CC (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا
ابو فراس السوري كل المبلغ اللي عليه الف وخمس مية

2018-12-19 00:30:49(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x4A6CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أبو عدي كان يسرق كهرباء

2018-12-19 00:31:16(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x31B638 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

وما كان العداد

2018-12-19 00:31:43(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x31BD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

يعد

2018-12-19 00:31:46(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0xD9363B (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

كيف على الالف

2018-12-19 00:32:00(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0xD93D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

احتنا حسبنا المصاري اللي ع أبوعدي خمس لاف وتسع مية وانت عليك الباقي

2018-12-19 00:32:34(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20EF5F2 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

على أي أساس على الباقي

2018-12-19 00:33:14(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20EFD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

من شهره لغاية شهر ٩

2018-12-19 00:33:57(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F25CD (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

كانت الكهرباء مقطوعه كان أبو عدي يسرق سرقه

2018-12-19 00:34:42(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F2D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أنا شريك 1 / 8

2018-12-19 00:35:07(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20D2642 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

صح ولا لا

2018-12-19 00:35:11(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20D2D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
يوسف يوسف السقا

انا ما يعرف لما حسينا الفواتير

2018-12-19 00:35:31(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F3CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
يوسف يوسف السقا

طلع هيك

2018-12-19 00:35:42(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F55E9 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أبو فراس أنا ما نلي بكهرباء

2018-12-19 00:36:20(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F5D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

وكننت بدي تراجعها قانوني

2018-12-19 00:36:42(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F7616 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

أنا دمارت من ورا المطعم وأبو عدي

2018-12-19 00:37:31(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F7D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

ليش انا بدي اشغلها مش قانوني

2018-12-19 00:37:58(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F65CE (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

بكفي اللي انا فية

2018-12-19 00:38:25(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F6CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

الله يكون بعلون

2018-12-19 00:39:02(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F9648 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

بلعون

2018-12-19 00:39:07(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F9D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

المطعم ما دخلو انت دمرت لما رديت ع ابو عدي

2018-12-19 00:39:34(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20F8CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

أنا كنت بدي اشتغل

2018-12-19 00:40:07(UTC+2)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2102628 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

ماكنت بفكر أبو عدي هيك

2018-12-19 00:40:42(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2102D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

انا كانت نيتي معاك ساليمة

2018-12-19 00:41:02(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0xD295E3 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

وانا كانت نيتي معاك سليمة طمان

2018-12-19 00:41:28(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0xD29D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

كمان

2018-12-19 00:41:31(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2101630 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

ماعملتك اشى يضرك

2018-12-19 00:41:58(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2101D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

بس لاحول ولا قوة لآباله

2018-12-19 00:41:58(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x21005F0 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

الأحول ولا قوة لا بالله

2018-12-19 00:42:31(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2100D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

ماشى ابو فراس تصبح ع خير

2018-12-19 00:42:58(UTC+2)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20FF5F8 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

شكران تصبح على خير

2018-12-19 00:43:28(UTC+2)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20FFD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

ابوفراس انا بدي اسلك بعث العده عشان في واحد بدو عده

2019-04-02 18:00:07(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x19135FE (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

أي والله بعثها زمان

2019-04-02 18:00:36(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1913CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

ويعطك بل احسن

2019-04-02 18:01:35(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1950D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

طمني عنك شو عامل

2019-04-02 18:02:11(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1935CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

ظلك طمني عنك

2019-04-02 18:02:15(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x189060F (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

والله شفت محل بدي افتهو مطعم في مارك

2019-04-02 18:03:09(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1890D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

وين في ماركا

2019-04-02 18:03:38(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x196CCEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

عند الايشاره الترخيص

2019-04-02 18:04:27(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x198F62B (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

كان فاتح مطعم حلويات

2019-04-02 18:04:51(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x198FD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

مجهز كامل

2019-04-02 18:05:04(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x188E640 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

العلبتاوي

2019-04-02 18:05:23(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x188ED21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

كهرباء 3 فاز وديكور وطبقين

2019-04-02 18:06:19(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x18925E8 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
يوسف يوسف السقا

هذة بنفع وجبات الى عمال الكراجات

2019-04-02 18:06:30(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1892CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
يوسف يوسف السقا

بخلو ولا بدون

2019-04-02 18:06:46(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1FFE607 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

مسحتو 200 متر

2019-04-02 18:06:46(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1FFED21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

خلو

2019-04-02 18:07:01(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2074650 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

20

2019-04-02 18:07:16(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2074D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)

↑
100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

غالي حبيبي المنطقة لا تتحمل

2019-04-02 18:07:49(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20CB5DC (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

↑
100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

بس الزلمه كثير محترم بدو يتسهل معي

2019-04-02 18:07:58(UTC+3)

Source Extraction:
File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20CBD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

كم الاجار

2019-04-02 18:08:10(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2087607 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnistore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

المحل باين

2019-04-02 18:08:29(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2087D21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnistore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

700

2019-04-02 18:08:35(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x20545C8 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnistore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

مش مهم التساهل بك منطقة فيها حركة وتجب هل البالغ

2019-04-02 18:09:27(UTC+3)

Source Extraction:

File System
Source Info:
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2054CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnistore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

انا بدي اشترى عده

2019-04-02 18:09:53(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x204F64E (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

شو بذك تعمل فية

2019-04-02 18:10:16(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2CE5F1 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

على الاشارة كتير منيح

2019-04-02 18:10:28(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x2CED21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmod Qatananim (owner)

مطعم

2019-04-02 18:10:50(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1F365F0 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnystore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

مصبح بالتهار لعمال الكراجات

2019-04-02 18:11:02(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1F36CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

اه والله

2019-04-02 18:11:24(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1742601 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

بس بالبل ما في حركة

2019-04-02 18:11:27(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1742CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

مصبح

2019-04-02 18:11:29(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x17485F7 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

يا سيدي بتمنا لك التوفيق

2019-04-02 18:12:03(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x1748CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

لاء على الشرع الربسي

2019-04-02 18:12:03(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x4AD609 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100021929002001 يوسف يوسف السقا
To: 100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)

المنطقه كثير منيحه انا كل يوم بروح هناك

2019-04-02 18:12:53(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x4ADD21 (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x1A641E (Size: 5808128 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)



100004463710921 Mahmud Qatananim (owner)
100021929002001 يوسف يوسف السقا

الله يوفقك

2019-04-02 18:13:11(UTC+3)

Source Extraction:

File System

Source Info:

DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_messages.v1/orca2.db : 0x327CEB (Size: 45154304 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Data/Application/77B68BAF-C4A4-4CC9-8AA9-6AE48DB6761A/Library/Preferences/com.facebook.Messenger.plist : 0x141AD (Size: 131725 bytes)
DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/6F66F81C-9E08-4B06-BB82-B32B97BFFB6D/_store_5E519EDF-A2D4-4E0B-B20E-F0DF365BE79F/messenger_contacts.v1/fbomnstore.db : 0x237F18 (Size: 5808128 bytes)

Bilaga

Översättning: Mahmoud - Yousef

Bilaga till Externt dokument 2021-03-11 14:56, diariernr 5000-K987679-20

Beskrivning

Mahmouds meddelanden till vänster.

Översättning från arabiska

[10. Mahmoud - Yousef.pdf]

Participants

Yousef Yousef Al-Saqqa

Abu Addi sålde lägenheten. (2018-09-01 19:47:12)

Men han gav mig inte min andel. (2018-09-01 19:47:42)

Hur är det Abu Firas? Ge mig goda nyheter! Om Gud vill är allt bra. (2018-09-16 19:25:42)

Prisa Gud! Och hur mår du? Om Gud vill mår du bra. Du och hela familjen! (2018-09-16 20:11:05)

Vad har ni gjort med restaurangen? (2018-09-16 22:11:25)

Jag vet ingenting. (2018-09-16 22:12:13)

Det räcker, jag vill sälja utrustningen. Jag vill inte ha restaurang längre. (2018-09-17 00:51:15)

Du, när ska du komma? (2018-09-17 00:52:14)

Har du hittat någon som kan köpa den? (2018-09-17 00:56:03)

God kväll, Abu Firas! Vad har hänt med dig? När kommer du? (2018-10-04 18:22:35)

Jag är inte förberedd för resan än. (2018-10-04 18:26:10)

Vad har hänt med dig? Ge mig goda nyheter! (2018-10-13 23:09:15)

Yousef Yousef *har ringt dig*. (2018-10-14 20:47:28)

Hur är det, Abu Firas? Jag vill träffa dig, herrn. (2018-12-01 14:11:46)

Abu Firas! Jag måste träffa dig! (2018-12-02 16:12:22)

Om Gud vill. När vi är färdiga med elhistorien ska vi sitta ner tillsammans. (2018-12-02 21:22:26)

Abu Firas! Jag har problem. Jag måste träffa dig när jag är färdig. (2018-12-06 15:29:31)

Hej Abu Firas! Ring mig! (2018-12-09 15:27:40)

Hur är det Abu Firas? (2018-12-11 07:56:15)

Abu Firas! Ring mig! (2018-12-11 09:34:34)

Abu Firas, kan jag få veta varför du inte svarar mig? Alltså, har jag brustit mot dig kring något? (2018-12-18 23:44:05)

Abu Firas! Du har brustit mot mig. (2018-12-18 23:45:26)

För jag hittade inte dig när det behövdes. (2018-12-18 23:45:53)

Och du sa att chefen för elbolaget var din kompis. Och när vi frågade honom om dig så sa han att han inte kände dig och att han ville kasta ut dig. (2018-12-18 23:47:53)

Och sedan väntade jag på att du skulle ringa mig och fråga om vad som hänt, men det gjorde du inte. (2018-12-18 23:48:41)

Jag kom inte, det stämmer. Men jag pratade med Saadani. (2018-12-18 23:49:34)

Efter att elräkningen blev 9 000 dinarer! (2018-12-18 23:50:03)

Jag hade ett stort problem och jag ringde till Abu Firas, syriern, och förklarade för honom. (2018-12-18 23:51:03)

Men jag brast mot dig. (2018-12-18 23:51:54)

Och det finns ett mål i domstolen till dess att det ska behandlas. (2018-12-18 23:52:07)

Och jag fick ta ansvaret för hela ärendet. Så tack till dig och till min bror! (2018-12-18 23:53:08)

Abu Firas, alltså menar du att jag är orsaken till elproblemet? Nej! Jag har inget med hela problemet att göra. (2018-12-18 23:55:08)

Och jag försökte hjälpa dig. (2018-12-18 23:55:20)

Du är inte den enda orsaken. Det är du och min bror. (2018-12-18 23:56:10)

Problemet med elen fanns innan jag kom till lokalen. (2018-12-18 23:56:29)

Och jag försöker fortfarande ordna det själv, men det är Abu Oday som är problemet. (2018-12-18 23:57:24)

När jag gav dig pengar för att betala – betalade du med dem? Du betalade inte! Och situationen fortsatte som den var. (2018-12-18 23:57:40)

Jag sålde min lokal och jag sålde min tomt för att hålla restaurangen vid liv. (2018-12-18 23:57:49)

Farbror Abu Firas. När jag frågade dig hade lokalen skulder. (2018-12-18 23:59:13)

Du sålde inte din lokal och din tomt för min skull. Du sålde dem innan jag lärde känna dig. (2018-12-18 23:59:18)

Och jag [oklar text, ö.a.] (2018-12-18 23:59:21)

Jag fyllde det. (2018-12-18 23:59:35)

Och jag försökte träffa dig i Amman. (2018-12-18 23:59:48)

Och jag försökte. (2018-12-18 23:59:58)

Jag lyckades inte. (2018-12-10 00:00:07)

Det finns skulder på restaurangen. (2018-12-10 00:00:32)

Jag reste ner för rättegångens skull. (2018-12-10 00:00:37)

Och den senaste månaden var det ingen som kände mig längre. (2018-12-10 00:00:44)

Och min tid var väldigt begränsad. (2018-12-10 00:00:57)

Efter en månad stängdes utredningen. (2018-12-10 00:00:58)

Rapporten. (2018-12-10 00:01:04)

Det finns skulder på restaurangen. (2018-12-10 00:01:25)

Abu Firas, jag led skada den senaste månaden. (2018-12-10 00:01:55)

På grund av restaurangen. (2018-12-10 00:01:59)

Och jag försökte så gott jag kunde att behålla restaurangen. (2018-12-19 00:02:31)

Men ingen stod upp för mig. (2018-12-19 00:02:42)

Och jag betalade allt jag hade för att behålla restaurangen igång. (2018-12-19 00:03:02)

Jag skapade problem. Jag gav inte ens en piaster till Abu Rami. (2018-12-19 00:03:18)

Jag betalade inte hyran till honom. (2018-12-19 00:04:23)

Abu Firas. Alltså restaurangen gick med förlust och du visste om det, medan jag krigade för att hålla den igång. (2018-12-19 00:04:38)

Och jag förlorade hela lokalen. (2018-12-19 00:05:12)

Fyrtiotusen dinarer. (2018-12-19 00:05:58)

Och jag försökte för att vi inte skulle förlora den. (2018-12-19 00:06:02)

Men det var inte jag som fick restaurangen att misslyckas. (2018-12-19 00:06:15)

Och inte jag heller. (2018-12-19 00:06:26)

Jag har inte brustit med något. (2018-12-19 00:06:47)

Din bror, Abu Ouday. (2018-12-19 00:06:50)

Alltså, är det jag som har brustit, Abu Firas? (2018-12-19 00:07:07)

När du kom till mig på kvällen så träffade du mig och när du kom till mig på dagen så träffade du mig. (2018-12-19 00:07:45)

Du försökte, men du lyckades inte. Det finns ingen makt och ingen styrka förutom genom Gud. (2018-12-19 00:08:06)

Prisa Gud! (2018-12-19 00:08:22)

För allt! (2018-12-19 00:08:27)

Abu Firas, Saqar finns här och han såg hur mycket jag slet. (2018-12-19 00:09:22)

Det är eftersom jag hade ansvar för lokalen. (2018-12-19 00:09:40)

Jag begick ett misstag som gav lokalen till min bror och du begick ett misstag som betalade tillbaka till honom. (2018-12-19 00:09:47)

Jag vill ha pengar från Abu Ouday och det vet du. (2018-12-19 00:10:12)

Jag vet, men du måste kräva det från Abu Ouday. (2018-12-19 00:10:53)

Abu Ouday vill inte ge mig och du är den som känner honom bäst. (2018-12-19 00:11:43)

Jag har en skuld för restaurangen som jag måste betala tillbaka. (2018-12-19 00:12:14)

Ja, men du borde inte hålla tyst inför honom. (2018-12-19 00:12:20)

Och dessutom eftersom det är andras rättigheter. (2018-12-19 00:12:34)

Abu Ouday har försvunnit. (2018-12-19 00:12:55)

Jag försökte nå honom, men jag vet inte hur. (2018-12-19 00:13:05)

Och jag gick till Karim och berättade för honom. (2018-12-19 00:13:19)

Jag frågade dig, men du svarade: "Jag köper efter min förmåga. Lite i taget." (2018-12-19 00:13:32)

Hur kunde du köpa på krita? (2018-12-19 00:14:01)

Abu Firas, jag hämtade inte efter min förmåga. (2018-12-19 00:14:43)

Jag presenterade varorna. (2018-12-19 00:14:59)

För jag visste inte att elektriciteten skulle brytas. (2018-12-19 00:15:18)

Du presenterade varor som blev till skuld? (2018-12-19 00:15:53)

Jag försökte fylla restaurangen och Abu Firas, syriern, såg situationen. (2018-12-19 00:15:45)

Inte för att de skulle bli till skuld. Nej, tvärtom! Det var för att stärka lokalen och få bättre inkomster än i början. (2018-12-19 00:16:40)

Hur kunde du stärka lokalen när du såg att det inte var någon försäljning? (2018-12-19 00:17:21)

Men jag försökte! (2018-12-19 00:17:58)

Och jag gjorde ett erbjudande. (2018-12-19 00:18:03)

Och jag skaffade vimplor och banderoller och vi delade ut flyers. (2018-12-19 00:18:48)

Om det hade varit någon försäljning så hade jag presenterat mer för att kunna betala tillbaka skulderna. (2018-12-19 00:18:56)

Allt det här är pengar. (2018-12-19 00:19:11)

Sant eller falskt, Abu Firas? (2018-12-19 00:19:18)

Jag säger till dig att du försökte, men du lyckades inte. Det är Guds öde och Gud gjorde som Han ville. (2018-12-19 00:20:00)

Du vet att situationen i landet är dålig. Och jag försökte så gott jag kunde för att varken jag eller du skulle förlora. (2018-12-19 00:21:19)

Och jag har inte brustit mot mitt ansvar. (2018-12-19 00:21:46)

Och du kan fråga! (2018-12-19 00:21:51)

Må Gud bevara dig! (2018-12-19 00:22:12)

Abu Firas, det finns ingen lösning nu. Och jag har skulder till folk nu och jag vill betala dem. Men Abu Ouday vill inte ge mig. (2018-12-19 00:25:50)

Jag förstår inte vad du menar. (2018-12-19 00:26:29)

Alltså, måste jag också betala pengar?! (2018-12-19 00:26:57)

För mig räcker det med elen. (2018-12-19 00:27:39)

Alltså, jag har inget att göra med varorna som fick slängas på grund av att elen stängdes av. (2018-12-19 00:28:03)

Jag har inget med elen att göra. (2018-12-19 00:28:45)

Elen var Abu Oudays och Abu Firas, syrierns, ansvar. (2018-12-19 00:29:09)

Du, perioden då du var i lokalen fick du trettiotusen dinarer i räkningar. (2018-12-19 00:29:55)

Nej, det var Abu Firas! (2018-12-19 00:30:16)

Hela summan som Abu Firas, syriern, ska betala är ettusenfemhundra. (2018-12-19 00:30:49)

Abu Ouday stal el! (2018-12-19 00:31:16)

Och elmätare mätte inget. (2018-12-19 00:31:43) + (2018-12-19 00:31:46)

Varför ska jag betala trettiotusen? (2018-12-19 00:32:00)

Vi räknade med att pengarna som Abu Ouday ska betala är femtusenniohundra och du ska betala resten. (2018-12-19 00:32:34)

Baserat på vilken grund ska jag betala resten? (2018-12-19 00:33:14)

Från maj till september. (2018-12-19 00:33:57)

Elen var avstängd. Abu Ouday stal verkligen den. (2018-12-19 00:34:42)

Jag är bara delägare med 1/8. (2018-12-19 00:35:07)

Sant eller falskt? (2018-12-19 00:35:11)

Jag vet inte. (2018-12-19 00:35:31)

Det är vad som framkom när vi gjorde beräkningen. (2018-12-19 00:35:42)

Abu Firas, jag har inget med elen att göra! (2018-12-19 00:36:20)

Och jag ville att du skulle granska det lagligt. (2018-12-19 00:36:42)

Jag har lidit skada på grund av restaurangen och på grund av Abu Ouday. (2018-12-19 00:37:31)

Varför? Försökte jag göra det olagligt? (2018-12-19 00:37:58)

Det räcker med vad jag redan har. (2018-12-19 00:38:25)

Må Gud hjälpa dig. (2018-12-19 00:39:02) + (2018-12-19 00:39:07)

Restaurangen har inget med det som hände att göra. Du led skada när du betalade tillbaka till Abu Ouday. (2018-12-19 00:39:34)

Jag ville jobba. (2018-12-19 00:40:07)

Jag visste inte att Abu Ouday var sådan. (2018-12-19 00:40:42)

Mitt uppsåt mot dig var gott. (2018-12-19 00:41:02)

Och mitt uppsåt mot dig var också gott. (2018-12-19 00:41:28) + (2018-12-19 00:41:31)

Jag gjorde inget som kunde skada dig. (2018-12-19 00:41:58)

Men det finns ingen makt och ingen styrka förutom genom Gud. (2018-12-19 00:41:58)

Det finns ingen makt och ingen styrka förutom genom Gud. (2018-12-19 00:42:31)

Ok, Abu Firas. God natt! (2018-12-19 00:42:58)

Tack! God natt! (2018-12-19 00:43:28)

Abu Firas, jag vill fråga dig något. Har du redan sålt utrustningen? Det finns någon som vill ha den. (2019-04-02 18:00:07)

Ja, jag svär. Jag sålde den för länge sedan. (2019-04-02 18:00:36)

Må Gud ersätta dig med något bättre! (2019-04-02 18:01:35)

Ge mig goda nyheter om dig! (2019-04-02 18:02:11)

Du också! Ge mig goda nyheter om dig! (2019-04-02 18:02:15)

På riktigt, såg jag en lokal. Jag vill starta en restaurang i Marka.
(2019-04-02 18:03:09)

Var i Marka? (2019-04-02 18:03:38)

Vid tillståndsskylten. (2019-04-02 18:04:27)

Det var ett konditori. (2019-04-02 18:04:51)

Den är helt utrustad. (2019-04-02 18:05:04)

Al-Albatawi (2019-04-02 18:05:23)

Elektricitet, trefas, dekoration och två våningar. (2019-04-02 18:06:19)

Det kan fungera för måltider till arbetare i garage. (2019-04-02 18:06:30)

Med eller utan övergångssumma? (2019-04-02 18:06:46)

Det är 200 kvm. (2019-04-02 18:06:46)

Med övergångssumma. (2019-04-02 18:07:01)

20 (2019-04-02 18:07:16)

Dyrt, kompis. Området klarar inte det. (2019-04-02 18:07:49)

Men ägaren är mycket respektabel. Han vill underlätta för mig. (2019-04-02
18:07:58)

Hur mycket är hyran? (2019-04-02 18:08:10)

Lokalen har två dörrar. (2019-04-02 18:08:29)

700. (2019-04-02 18:08:35)

Underlättande spelar ingen roll. Du behöver ett område med liv och rörelse som kan
betala tillbaka summorna. (2019-04-02 18:09:27)

Jag vill köpa utrustning. (2019-04-02 18:09:53)

Vad vill du med den? (2019-04-02 18:10:16)

Det är väldigt bra vid skylten. (2019-04-02 18:10:28)

En restaurang. (2019-04-02 18:10:50)

Det är bra på dagen, för arbetare i garage. (2019-04-02 18:11:02)

Ja, verkligen. (2019-04-02 18:11:24)

Men på kvällen är det ingen rörelse. (2019-04-02 18:11:27)

Bra. (2019-04-02 18:11:29)

Herrn, jag önskar dig lycka till! (2019-04-02 18:12:03)

Nej, det är på huvudgatan. (2019-04-02 18:12:03)

Området är riktigt bra. Jag går dit varje dag. (2019-04-02 18:12:53)

Må Gud ge dig framgång! (2019-04-02 18:13:11)



Rättegång Jordanien

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr

5000-K987679-20

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2021-03-18

Tid

11:58

Involverade personer

Personnummer/Orgnr

Roll

Qatanani, Mahmoud

Berörd person

Involverad personal

Funktion

Oskar Hagman

Uppgiftslämnare

Berättelse

Bild från mobilextraktion. Översättning i bilaga.

المحكمة: تنفيذ الرصيفة

رقم الدعوى: 2019/170 (سجل عام)
7

وصف الدعوى: محمود محمود خميس قطناني ضد
حسن محمود خميس القطناني

تصنيف الدعوى: سندات - شيكات (بنكية)

صفتك بالدعوى: محكوم عليه

تاريخ الجلسة

القادمة:

Översättning från arabiska

[01. Rättegång.jpg]

Domstolen: Russeifas verkställande domstol

Målnr: 2019/1707 (allmänna registret)

Beskrivning av målet: Mahmoud Mahmoud Khamis Qatanani mot Hassan Mahmoud Khamis Al-Qatanani

Kategorisering av målet: Obligationer – Checkar (bankcheckar)

Din roll i målet: Dömd

Rättegångsdatum: [ej ifyllt, ö.a.]



Polisen

PM

Genomgång mobilextraktioner

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariennr
5000-K987679-20

Uppgiftslämnare Hagman, Oskar	Datum 2021-04-06	Tid 11:23
Beslag verkställt Nej	Material för analys Nej	

Mottaget	Mottaget datum	Tid
Sätt på vilket uppgift lämnats		
Upprättad av Oskar Hagman		

Uppgiften avser
Genomgång mobilextraktioner

Uppgift

Undertecknad utredare ansvarade för genomgång av data i samband med de extraktioner som gjordes av tre mobiler och en surfplatta, som beslagtogs i samband med en husrannsakan på Tulevägen 1, 2020-11-18.

2020-5000-BG143094-1

Mahmouds telefon.

Anträffades i samband med gripandet av Mahmoud Qatanani. I samband med att telefonen togs i beslag uppgav Mahmoud aktuell pinkod till polisman. Enhetsrapport ger enhetsnamnet "Mahmouds iPhone", med Apple ID mahmod.53@icloud.com. Konton tillhörande Mahmoud på Facebook, WhatsApp, Instagram och Viber fanns registrerade på mobilen.

Mobiltelefonens huvudsakliga aktivitet har skett från andra halvan av 2018 och framåt.

Aktivitet och kommunikation tyder på att telefonen i huvudsak har använts av Mahmoud Qatanani.

Sökningar på Nashat Zakholis och Antonio Rifatis namn gav inga träffar på deras personer.

Utredare gjorde sökningar på för- samt efternamn, samt i Nashats fall även på namnets arabiska stavning. Sökningar på "assistans"/"assistent"/"assistenter" gav inte heller någon träff. Sökning på assistent på arabiska gav inte någon relevant träff.

På Eniro finns sju nummer registrerade på Nashat Zakholi: xxxxx43117 [använt vid passansökan 2018], xxxxx23044, xxxxx36452, xxxxx37022, xxxxx61775, xxxxx16023, xxxxx87918. Sökningar genomfördes på samtliga nummer utan någon träff.

2020-5000-BG143203-1

Surfplatta som anträffades på bord i köket.

Enhetsrapport ger enhetsnamnet "Orhans iPad." Apple ID mahmod.53@icloud.com. Konton tillhörande Mahmoud på Facebook och Facebook Messenger fanns registrerade på surfplattan. Mahmoud har vid polisens spaning under oktober 2020 setts använda en surfplatta i hemmet.

Den huvudsakliga aktiviteten har skett under den andra hälften av 2020.

Sökningar på Nashat Zakholis och Antonio Rifatis namn gav inga träffar på deras personer.

Utredare gjorde sökningar på för- samt efternamn, samt i Nashats fall även på namnets arabiska stavning. Sökningar på "assistans"/"assistent"/"assistenter" gav inte heller någon träff. Sökning på assistent på arabiska gav inte någon relevant träff.

2020-5000-BG143203-2

Sawsans mobil. Påfanns på nattduksbordet i sovrummet. I samband med att telefonen togs i beslag uppgav Sawsan aktuell pinkod för polisman. Kopplat Apple ID `sussane.qat@icloud.com`. Konton tillhörande Sawsan på WhatsApp, Viber, iMessage och Google Maps fanns registrerade på mobilen. Aktivitet och kommunikation tyder på att telefonen i huvudsak har använts av Sawsan Qatanani. Mobilens huvudsakliga aktivitet har skett från mitten av 2020.

Sökning på "assistent"/"assistenter" gav endast resultat i form av ledsagarkort för assistenter till Mahmoud, utfärdade till Ronza, Martin, Sawsan, Mohammad och Faten Qatanani.

Sökning på "4andi" gav tre träffar (inloggningsuppgifter till RiktaTid, ett mejl till Ashrafs jobbmejl som innehåller företagsnamnet, samt en konversation där Ashraf i förbigående nämner en kund).

Sökningar på "assistans" gav inte någon träff. Sökningar på Nashat Zakholis och Antonio Rifatis namn gav inga träffar på deras personer. Utredare gjorde här sökningar på för- samt efternamn, samt i Nashats fall även på namnets arabiska stavning. Sökningar har gjorts på Nashats telefonnummer, likt ovan, utan träff.

2020-5000-BG143203-15

Mobiltelefon som påfanns i en svart portfölj i sovrummet. I portföljen fanns även en större summa pengar samt dokument med kopplingar till Jordanien. Enhetsrapporten ger enhetsnamnet "Mahmouds iPhone", med Apple ID `mahmod.53@icloud.com`. Konton tillhörande Mahmoud på Facebook, WhatsApp och Twitter fanns registrerade på mobilen. Service provider (SPN) för Simkortet är "Zain Jo" [Zain Jordan], en mobiloperatör med verksamhet i Jordanien. Aktivitet och kommunikation tyder på att telefonen i huvudsak har använts av Mahmoud Qatanani. Mobilen har varit aktiv mellan 2017 och 2019. Under 2018 och 2019 sker aktiviteten främst under sommarmånaderna, samt i november/december 2018. Dessa perioder av aktivitet sammanfaller med Mahmouds vistelser i Jordanien. Mobilens senaste aktivitet var i augusti 2019, vilket sammanfaller med Mahmouds senaste dokumenterade besök i Jordanien. Tillgänglig platsinformation visar att mobilen nästan uteslutande har varit aktiv i Jordanien.

Sökningar på Nashat Zakholis och Antonio Rifatis namn gav inga träffar på deras personer. Utredare gjorde sökningar på för- samt efternamn, samt i Nashats fall även på namnets arabiska stavning. Sökningar på "assistans"/"assistent"/"assistenter" gav inte någon relevant träff.



Extraction Report - Apple iPhone

Tags (10)

#	Type	Name	Tag description	Event	Tags	Created	Modified
1	Images			2dad7bc1-2792-44bc-9e50-ebc479ef84f9.jpg	Pending	2021-02-09 16:30:23	2021-04-06 15:59:49
File Info		Additional file info			Thumbnail	Deleted	
Name:	2dad7bc1-2792-44bc-9e50-ebc479ef84f9.jpg			Size (bytes):	174687		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/2/d/2dad7bc1-2792-44bc-9e50-ebc479ef84f9.jpg			Created:	2018-12-28 23:25:30(UTC+1)		
				Modified:	2018-12-28 23:25:30(UTC+1)		
				Accessed:	2018-12-28 23:25:30(UTC+1)		
				Changed:	2019-01-22 19:01:19(UTC+1)		
MD5:	67afa9bc7731029aad58a4cc239d3e10			Attachments:	1		
				Source Extraction	File System		
				Attachment source:	WhatsApp (1)		
				Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/2/d/2dad7bc1-2792-44bc-9e50-ebc479ef84f9.jpg : 0x0 (Size: 174687 bytes)		
2	Images			40f7855d-c657-42f0-a5ea-f03ed07ea5ce.jpg	Pending	2021-02-09 16:32:46	2021-04-06 16:01:20
File Info		Additional file info			Thumbnail	Deleted	
Name:	40f7855d-c657-42f0-a5ea-f03ed07ea5ce.jpg			Size (bytes):	175041		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/4/0/40f7855d-c657-42f0-a5ea-f03ed07ea5ce.jpg			Created:	2018-12-28 23:28:56(UTC+1)		
				Modified:	2018-12-28 23:28:56(UTC+1)		
				Accessed:	2018-12-28 23:28:56(UTC+1)		
				Changed:	2019-01-22 19:01:19(UTC+1)		
MD5:	1bb7bc81c69aacbe8731d4aa0d441699			Attachments:	1		
				Source Extraction	File System		
				Attachment source:	WhatsApp (1)		
				Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/4/0/40f7855d-c657-42f0-a5ea-f03ed07ea5ce.jpg : 0x0 (Size: 175041 bytes)		
3	Images			4727ca70-4da9-46d2-9624-66aa1cdbf12c.jpg	Pending	2021-02-09 16:33:10	2021-04-06 16:01:49
File Info		Additional file info			Thumbnail	Deleted	
Name:	4727ca70-4da9-46d2-9624-66aa1cdbf12c.jpg			Size (bytes):	266568		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/4/7/4727ca70-4da9-46d2-9624-66aa1cdbf12c.jpg			Created:	2018-07-14 02:46:46(UTC+2)		
				Modified:	2018-07-14 02:46:46(UTC+2)		
				Accessed:	2018-07-14 02:46:46(UTC+2)		
				Changed:	2018-08-10 13:51:42(UTC+2)		
MD5:	f7fff13b6569975ebd39d4bfa3470325			Attachments:	1		
				Source Extraction	File System		
				Attachment source:	WhatsApp (1)		
				Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/4/7/4727ca70-4da9-46d2-9624-66aa1cdbf12c.jpg : 0x0 (Size: 266568 bytes)		
4	Images			570d9f92-559f-49fc-a529-8691e29fb10d.jpg	Pending	2021-02-09 16:35:58	2021-04-06 16:09:49
File Info		Additional file info			Thumbnail	Deleted	

Name:	570d9f92-559f-49fc-a529-8691e29fb10d.jpg	Size (bytes):	146746		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/5/7/570d9f92-559f-49fc-a529-8691e29fb10d.jpg	Created:	2018-12-28 23:28:56(UTC+1)		
MD5:	b34ada640caf08fc42a28949284b7505	Modified:	2018-12-28 23:28:56(UTC+1)		
		Accessed:	2018-12-28 23:28:56(UTC+1)		
		Changed:	2019-01-22 19:01:19(UTC+1)		
		Attachments:	1		
		Source Extraction	File System		
		Attachment source:	WhatsApp (1)		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/5/7/570d9f92-559f-49fc-a529-8691e29fb10d.jpg : 0x0 (Size: 146746 bytes)		

5	Images		fc331d2c-4968-41c4-8ec1-80e7994ac529.jpg	Pending	2021-02-09 16:50:49	2021-04-06 16:18:02
---	--------	--	--	---------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted		
Name:	fc331d2c-4968-41c4-8ec1-80e7994ac529.jpg	Size (bytes):	143446		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/f/c/fc331d2c-4968-41c4-8ec1-80e7994ac529.jpg	Created:	2018-12-28 23:28:58(UTC+1)		
MD5:	4315b1f965f3aac95775a0107203caea	Modified:	2018-12-28 23:28:58(UTC+1)		
		Accessed:	2018-12-28 23:28:58(UTC+1)		
		Changed:	2019-01-22 19:01:19(UTC+1)		
		Attachments:	1		
		Source Extraction	File System		
		Attachment source:	WhatsApp (1)		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/f/c/fc331d2c-4968-41c4-8ec1-80e7994ac529.jpg : 0x0 (Size: 143446 bytes)		

6	Images		Resized_20181231_234525.jpeg	Pending	2021-02-09 16:56:00	2021-04-06 16:25:50
---	--------	--	--	---------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted		
Name:	Resized_20181231_234525.jpeg	Size (bytes):	271751		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Library/SMS/Attachments/ba/10/96720974-F34D-44FD-8F76-BC312E465FBA/Resized_20181231_234525.jpeg	Created:	2019-01-14 11:09:35(UTC+1)		
MD5:	637fb038c0cd06440b80b8bb5c989529	Modified:	2019-01-14 11:09:35(UTC+1)		
		Accessed:	2019-01-14 11:09:35(UTC+1)		
		Changed:	2019-10-16 15:10:50(UTC+2)		
		Attachments:	1		
		Source Extraction	File System		
		Attachment source:	Native Messages (1)		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Library/SMS/Attachments/ba/10/96720974-F34D-44FD-8F76-BC312E465FBA/Resized_20181231_234525.jpeg : 0x0 (Size: 271751 bytes)		
		Meta Data:			
		Lat/Lon:	59.608052 / 17.813611		

7	Images		0dc3f287-7339-494e-a4d0-643df86f9547.jpg	Pending	2021-02-19 15:16:50	2021-04-06 16:37:53
---	--------	--	--	---------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted		
Name:	0dc3f287-7339-494e-a4d0-643df86f9547.jpg	Size (bytes):	157682		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/0/d/0dc3f287-7339-494e-a4d0-643df86f9547.jpg	Created:	2018-12-28 23:28:57(UTC+1)		
MD5:	4f6e279cfcac18d2108649124e1b1a80	Modified:	2018-12-28 23:28:57(UTC+1)		
		Accessed:	2018-12-28 23:28:57(UTC+1)		
		Changed:	2019-01-22 19:01:19(UTC+1)		
		Attachments:	1		
		Source Extraction	File System		
		Attachment source:	WhatsApp (1)		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/0/d/0dc3f287-7339-494e-a4d0-643df86f9547.jpg : 0x0 (Size: 157682 bytes)		

8	Images		5005.JPG	Pending	2021-02-19 15:53:46	2021-04-06 16:39:32
---	--------	--	----------	---------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name: 5005.JPG Path: DarArchive/root/private/var/mobile/Media/PhotoData/Thumbnails/V2/DCIM/100APPLE/IMG_0582.MP4/5005.JPG MD5: 5fcfa17575ab734de0d65e41c0368cd7	Size (bytes): 72375 Created: 2018-10-30 21:57:56(UTC+1) Modified: 2018-10-30 21:57:56(UTC+1) Accessed: 2018-10-30 21:57:56(UTC+1) Changed: 2018-10-30 21:57:56(UTC+1) Source Extraction File System Source file DarArchive/root/private/var/mobile/Media/PhotoData/Thumbnails/V2/DCIM/100APPLE/IMG_0582.MP4/5005.JPG : 0x0 (Size: 72375 bytes)		

9 Images

953bde23-9ead-4512-968a-df26ba9af11d.jpg Pending

2021-02-19 16:19:10

2021-04-06 16:41:38

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name: 953bde23-9ead-4512-968a-df26ba9af11d.jpg Path: DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/9/5/953bde23-9ead-4512-968a-df26ba9af11d.jpg MD5: 92ca49ca509ee1fb1392cb57f8b0e0f3	Size (bytes): 174839 Created: 2020-11-03 16:37:47(UTC+1) Modified: 2020-11-03 16:37:48(UTC+1) Accessed: 2020-11-03 16:37:47(UTC+1) Changed: 2020-11-03 23:43:49(UTC+1) Attachments: 1 Source Extraction File System Attachment source: WhatsApp (1) Source file DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/9/5/953bde23-9ead-4512-968a-df26ba9af11d.jpg : 0x0 (Size: 174839 bytes)		

10 Images

bc3340b5-0b66-4063-9268-888340dd642a.jpg Pending

2021-02-19 16:27:03

2021-04-06 16:41:45

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name: bc3340b5-0b66-4063-9268-888340dd642a.jpg Path: DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/b/c/bc3340b5-0b66-4063-9268-888340dd642a.jpg MD5: 41282be11565ec7780c50ae2181e045a	Size (bytes): 142497 Created: 2018-12-28 23:28:57(UTC+1) Modified: 2018-12-28 23:28:57(UTC+1) Accessed: 2018-12-28 23:28:57(UTC+1) Changed: 2019-01-27 14:26:41(UTC+1) Attachments: 1 Source Extraction File System Attachment source: WhatsApp (1) Source file DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/b/c/bc3340b5-0b66-4063-9268-888340dd642a.jpg : 0x0 (Size: 142497 bytes)		



Extraction Report - Apple iPhone

Tags (11)

#	Type	Name	Tag description	Event	Tags	Created	Modified
1	Videos			13a92a3b-43a8-4049-9bcd-919b91eb789f.mp4	Completed	2021-02-09 16:57:24	2021-04-06 16:27:10
File Info			Additional file info			Thumbnail	Deleted
Name:	13a92a3b-43a8-4049-9bcd-919b91eb789f.mp4		Size (bytes):	14700201			
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/1/3/13a92a3b-43a8-4049-9bcd-919b91eb789f.mp4		Created:	2018-12-28 23:30:32(UTC+1)			
MD5:	a6269b90e0f38cc52b643bee53dde772		Modified:	2018-12-28 23:41:10(UTC+1)			
			Accessed:	2018-12-28 23:30:32(UTC+1)			
			Changed:	2018-12-28 23:41:10(UTC+1)			
			Attachments:	1			
			Source Extraction	File System			
			Attachment source:	WhatsApp (1)			
			Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/1/3/13a92a3b-43a8-4049-9bcd-919b91eb789f.mp4 : 0x0 (Size: 14700201 bytes)			
2	Videos			ba9d3c60-a39f-48f7-ae52-e55b1e852d54.mp4	Completed	2021-02-09 17:00:08	2021-04-06 16:28:07
File Info			Additional file info			Thumbnail	Deleted
Name:	ba9d3c60-a39f-48f7-ae52-e55b1e852d54.mp4		Size (bytes):	26546662			
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/b/a/ba9d3c60-a39f-48f7-ae52-e55b1e852d54.mp4		Created:	2019-03-08 11:11:43(UTC+1)			
MD5:	d852d8a817fd4f96f0cbdc93e1313196		Modified:	2019-03-08 11:11:54(UTC+1)			
			Accessed:	2019-03-08 11:11:43(UTC+1)			
			Changed:	2019-03-08 11:11:54(UTC+1)			
			Attachments:	1			
			Source Extraction	File System			
			Attachment source:	WhatsApp (1)			
			Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/b/a/ba9d3c60-a39f-48f7-ae52-e55b1e852d54.mp4 : 0x0 (Size: 26546662 bytes)			
3	Videos			cf50a9dd-10c8-48dd-b527-c2cd3c1491f8.mp4	Completed	2021-02-09 17:00:25	2021-04-06 16:28:21
File Info			Additional file info			Thumbnail	Deleted
Name:	cf50a9dd-10c8-48dd-b527-c2cd3c1491f8.mp4		Size (bytes):	8955752			
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/c/f/cf50a9dd-10c8-48dd-b527-c2cd3c1491f8.mp4		Created:	2018-11-08 12:04:19(UTC+1)			
MD5:	e05132a5aad3269e24bd275db6ac4b52		Modified:	2018-11-08 12:04:24(UTC+1)			
			Accessed:	2018-11-08 12:04:19(UTC+1)			
			Changed:	2018-11-11 20:14:08(UTC+1)			
			Attachments:	1			
			Source Extraction	File System			
			Attachment source:	WhatsApp (1)			
			Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/c/f/cf50a9dd-10c8-48dd-b527-c2cd3c1491f8.mp4 : 0x0 (Size: 8955752 bytes)			
4	Videos			dd46b8cc-ec86-4ef2-b78d-fe02c0cfbac.mp4	Completed	2021-02-09 17:00:59	2021-04-06 16:28:59
File Info			Additional file info			Thumbnail	Deleted

Name:	dd46b8cc-ec86-4ef2-b78d-fe02c0cfbac.mp4	Size (bytes):	14504178	
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/d/d/dd46b8cc-ec86-4ef2-b78d-fe02c0cfbac.mp4	Created:	2020-02-17 13:46:44(UTC+1)	
MD5:	dfd126fef1f2005f49398d42511c410d	Modified:	2020-02-17 13:46:48(UTC+1)	
		Accessed:	2020-02-17 13:46:44(UTC+1)	
		Changed:	2020-02-17 13:46:48(UTC+1)	
		Attachments:	1	
		Source Extraction	File System	
		Attachment source:	WhatsApp (1)	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/d/d/dd46b8cc-ec86-4ef2-b78d-fe02c0cfbac.mp4 : 0x0 (Size: 14504178 bytes)	

5	Videos			IMG_0751.MP4	Completed	2021-02-09 17:02:29	2021-04-06 16:34:41
---	--------	--	--	--------------	-----------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0751.MP4		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0751.MP4		
MD5:	26b0e556f278b1cc1f940a94faf126f1		
	Size (bytes):		124606834
	Created:		2019-12-23 13:00:20(UTC+1)
	Modified:		2019-12-23 13:01:42(UTC+1)
	Accessed:	2019-12-23 13:00:20(UTC+1)	
	Changed:	2020-09-13 15:04:58(UTC+2)	
	Source Extraction	File System	
	Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0751.MP4 : 0x0 (Size: 124606834 bytes)	

6	Videos			IMG_0771.MP4	Completed	2021-02-09 17:02:32	2021-04-06 16:35:51
---	--------	--	--	--------------	-----------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0771.MP4		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0771.MP4		
MD5:	771db5c766d93196b1b8a397af3ec9fa		
	Size (bytes):		310631134
	Created:		2020-02-07 12:10:46(UTC+1)
	Modified:		2020-02-07 12:13:28(UTC+1)
	Accessed:	2020-02-07 12:10:46(UTC+1)	
	Changed:	2020-09-13 15:04:58(UTC+2)	
	Source Extraction	File System	
	Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0771.MP4 : 0x0 (Size: 310631134 bytes)	

7	Videos			IMG_0773.MP4	Completed	2021-02-09 17:02:34	2021-04-06 16:36:10
---	--------	--	--	--------------	-----------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0773.MP4		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0773.MP4		
MD5:	d46acda3e22224cb7cc9e48015cc384a		
	Size (bytes):		591052360
	Created:		2020-02-07 12:19:12(UTC+1)
	Modified:		2020-02-07 12:24:20(UTC+1)
	Accessed:	2020-02-07 12:19:12(UTC+1)	
	Changed:	2020-09-13 15:04:58(UTC+2)	
	Source Extraction	File System	
	Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0773.MP4 : 0x0 (Size: 591052360 bytes)	

8	Videos			IMG_0772.MP4	Completed	2021-02-09 17:02:34	2021-04-06 16:36:16
---	--------	--	--	--------------	-----------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0772.MP4		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0772.MP4		
MD5:	4c4a9b3d3d12beb02924b3bdb8e1b929		
	Size (bytes):		126951288
	Created:		2020-02-07 12:14:54(UTC+1)
	Modified:		2020-02-07 12:16:00(UTC+1)
	Accessed:	2020-02-07 12:14:54(UTC+1)	
	Changed:	2020-09-13 15:04:58(UTC+2)	
	Source Extraction	File System	
	Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0772.MP4 : 0x0 (Size: 126951288 bytes)	

9	Videos			874f0f29-1862-4b26-aead-70ab5e53e8ba.mp4	Completed	2021-02-10 12:46:02	2021-04-06 16:36:59
---	--------	--	--	--	-----------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
-----------	----------------------	-----------	---------

Name:	874f0f29-1862-4b26-aead-70ab5e53e8ba.mp4	Size (bytes):	12306336	
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/8/7/874f0f29-1862-4b26-aead-70ab5e53e8ba.mp4	Created:	2018-12-28 23:28:55(UTC+1)	
MD5:	29ac2de9e4cdf155a05792b6086d542c	Modified:	2018-12-28 23:29:05(UTC+1)	
		Accessed:	2018-12-28 23:28:55(UTC+1)	
		Changed:	2018-12-28 23:29:05(UTC+1)	
		Attachments:	1	
		Source Extraction	File System	
		Attachment source:	WhatsApp (1)	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/8/7/874f0f29-1862-4b26-aead-70ab5e53e8ba.mp4 : 0x0 (Size: 12306336 bytes)	

10	Videos		e9e5f640-ffa0-41ea-8573-58fb17d23c6c.mp4	Completed	2021-02-10 12:55:32	2021-04-06 16:37:35
----	--------	--	--	-----------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted	
Name:	e9e5f640-ffa0-41ea-8573-58fb17d23c6c.mp4			
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/e/9/e9e5f640-ffa0-41ea-8573-58fb17d23c6c.mp4			
MD5:	c236c520f95722e8cdaa3ef41697e868			
			Size (bytes):	23301188
			Created:	2018-10-07 00:31:47(UTC+2)
			Modified:	2018-10-07 00:31:50(UTC+2)
		Accessed:	2018-10-07 00:31:47(UTC+2)	
		Changed:	2018-10-11 04:48:09(UTC+2)	
		Attachments:	1	
		Source Extraction	File System	
		Attachment source:	WhatsApp (1)	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/e/9/e9e5f640-ffa0-41ea-8573-58fb17d23c6c.mp4 : 0x0 (Size: 23301188 bytes)	

11	Videos		6d39fee1-99af-4fa7-9e1b-e5fd982407e2.mp4	Completed	2021-05-24 11:19:09	2021-05-24 11:19:09
----	--------	--	--	-----------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted	
Name:	6d39fee1-99af-4fa7-9e1b-e5fd982407e2.mp4			
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/6/d/6d39fee1-99af-4fa7-9e1b-e5fd982407e2.mp4			
MD5:	68ea90391f72a86319541c273961dc04			
			Size (bytes):	13351283
			Created:	2018-12-28 23:28:55(UTC+1)
			Modified:	2018-12-28 23:29:04(UTC+1)
		Accessed:	2018-12-28 23:28:55(UTC+1)	
		Changed:	2018-12-28 23:29:04(UTC+1)	
		Attachments:	1	
		Source Extraction	File System	
		Attachment source:	WhatsApp (1)	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/0A07A743-3808-4380-9FC1-78600652B002/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/6/d/6d39fee1-99af-4fa7-9e1b-e5fd982407e2.mp4 : 0x0 (Size: 13351283 bytes)	



Extraction Report - Apple iPhone

Tags (19)

#	Type	Name	Tag description	Event	Tags	Created	Modified
1	Images			IMG_0010.JPG	Pending	2021-02-08 16:14:32	2021-04-07 10:33:46
File Info			Additional file info			Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0010.JPG		Size (bytes):	1968274			
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0010.JPG		Created:	2017-04-08 07:33:23(UTC+3)			
MD5:	4351658b782978a11ac2f21ec9bce906		Modified:	2017-04-08 07:33:24(UTC+3)			
			Accessed:	2017-04-08 07:33:24(UTC+3)			
			Changed:	2019-08-20 14:22:10(UTC+3)			
			Source Extraction	File System			
			Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0010.JPG : 0x0 (Size: 1968274 bytes)			
			Meta Data:				
			Camera Make:	Apple			
			Camera Model:	iPhone 6 Plus			
			Capture Time:	2017-04-07 21:33:23			
			Pixel resolution:	3264x2448			
			Resolution:	72x72 (Unit: Inch)			
			Orientation:	Rotate 90 CW			
2	Images			IMG_0013.JPG	Pending	2021-02-08 16:14:34	2021-04-07 10:34:04
File Info			Additional file info			Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0013.JPG		Size (bytes):	2119855			
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0013.JPG		Created:	2017-04-08 07:33:34(UTC+3)			
MD5:	3cc5ba7cbb8a9b751be8c223190293f5		Modified:	2017-04-08 07:33:34(UTC+3)			
			Accessed:	2017-04-08 07:33:34(UTC+3)			
			Changed:	2019-08-20 14:22:10(UTC+3)			
			Source Extraction	File System			
			Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0013.JPG : 0x0 (Size: 2119855 bytes)			
			Meta Data:				
			Camera Make:	Apple			
			Camera Model:	iPhone 6 Plus			
			Capture Time:	2017-04-07 21:33:34			
			Pixel resolution:	3264x2448			
			Resolution:	72x72 (Unit: Inch)			
			Orientation:	Rotate 90 CW			
3	Images			IMG_0014.JPG	Pending	2021-02-08 16:14:35	2021-04-07 10:34:13
File Info			Additional file info			Thumbnail	Deleted

Name:	IMG_0014.JPG	Size (bytes):	2166507	
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0014.JPG	Created:	2017-04-08 07:33:36(UTC+3)	
MD5:	df79eadc49ce401f0eb2c462087afd1e	Modified:	2017-04-08 07:33:37(UTC+3)	
		Accessed:	2017-04-08 07:33:37(UTC+3)	
		Changed:	2019-08-20 14:22:10(UTC+3)	
		Source Extraction	File System	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0014.JPG : 0x0 (Size: 2166507 bytes)	
		Meta Data:		
		Camera Make:	Apple	
		Camera Model:	iPhone 6 Plus	
		Capture Time:	2017-04-07 21:33:36	
		Pixel resolution:	3264x2448	
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)	
		Orientation:	Horizontal (normal)	

4	Images		IMG_0015.JPG	Pending	2021-02-08 16:14:36	2021-04-07 10:34:24
---	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0015.JPG	Size (bytes):	2226028		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0015.JPG	Created:	2017-04-08 07:33:37(UTC+3)		
MD5:	83bba221b35f31349452097db74224d1	Modified:	2017-04-08 07:33:38(UTC+3)		
		Accessed:	2017-04-08 07:33:38(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:10(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0015.JPG : 0x0 (Size: 2226028 bytes)		
		Meta Data:			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone 6 Plus		
		Capture Time:	2017-04-07 21:33:37		
		Pixel resolution:	3264x2448		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Horizontal (normal)		

5	Images		IMG_0018.JPG	Pending	2021-02-08 16:14:38	2021-04-07 10:34:36
---	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0018.JPG	Size (bytes):	2281329		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0018.JPG	Created:	2017-04-08 07:33:49(UTC+3)		
MD5:	ae6123bc0992d57a0c17e6e33b659de2	Modified:	2017-04-08 07:33:49(UTC+3)		
		Accessed:	2017-04-08 07:33:49(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:10(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0018.JPG : 0x0 (Size: 2281329 bytes)		
		Meta Data:			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone 6 Plus		
		Capture Time:	2017-04-07 21:33:49		
		Pixel resolution:	3264x2448		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Rotate 180		

6	Images		IMG_0019.JPG	Pending	2021-02-08 16:14:38	2021-04-07 10:34:44
---	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
-----------	--	----------------------	--	-----------	---------

Name:	IMG_0019.JPG	Size (bytes):	2318368	
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0019.JPG	Created:	2017-04-08 07:33:50(UTC+3)	
MD5:	247afe0e781f9e88fe9af4877065e48c	Modified:	2017-04-08 07:33:50(UTC+3)	
		Accessed:	2017-04-08 07:33:50(UTC+3)	
		Changed:	2019-08-20 14:22:10(UTC+3)	
		Source Extraction	File System	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0019.JPG : 0x0 (Size: 2318368 bytes)	
		<u>Meta Data:</u>		
		Camera Make:	Apple	
		Camera Model:	iPhone 6 Plus	
		Capture Time:	2017-04-07 21:33:50	
		Pixel resolution:	3264x2448	
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)	
		Orientation:	Rotate 180	

7	Images		IMG_0060.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:06	2021-04-07 10:34:58
---	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info			Additional file info		Thumbnail	Deleted
-----------	--	--	----------------------	--	-----------	---------

Name:	IMG_0060.JPG	Size (bytes):	1847365	
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0060.JPG	Created:	2017-04-10 10:15:07(UTC+3)	
MD5:	f2392064991984c30cbe0dca14abe9de	Modified:	2017-04-10 10:15:07(UTC+3)	
		Accessed:	2017-04-10 10:15:07(UTC+3)	
		Changed:	2019-08-20 14:22:13(UTC+3)	
		Source Extraction	File System	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0060.JPG : 0x0 (Size: 1847365 bytes)	
		<u>Meta Data:</u>		
		Camera Make:	Apple	
		Camera Model:	iPhone 6 Plus	
		Capture Time:	2017-04-10 00:15:07	
		Pixel resolution:	3264x2448	
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)	
		Orientation:	Rotate 90 CW	
		Lat/Lon:	29.540105 / 34.998597	

8	Images		IMG_0061.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:06	2021-04-07 10:35:07
---	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info			Additional file info		Thumbnail	Deleted
-----------	--	--	----------------------	--	-----------	---------

Name:	IMG_0061.JPG	Size (bytes):	1773430	
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0061.JPG	Created:	2017-04-10 10:15:17(UTC+3)	
MD5:	05da2f6969f7271104fe37243c4032d5	Modified:	2017-04-10 10:15:17(UTC+3)	
		Accessed:	2017-04-10 10:15:17(UTC+3)	
		Changed:	2019-08-20 14:22:13(UTC+3)	
		Source Extraction	File System	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0061.JPG : 0x0 (Size: 1773430 bytes)	
		<u>Meta Data:</u>		
		Camera Make:	Apple	
		Camera Model:	iPhone 6 Plus	
		Capture Time:	2017-04-10 00:15:17	
		Pixel resolution:	3264x2448	
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)	
		Orientation:	Horizontal (normal)	
		Lat/Lon:	29.540275 / 34.998736	

9	Images		IMG_0063.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:07	2021-07-01 09:49:23
---	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info			Additional file info		Thumbnail	Deleted
-----------	--	--	----------------------	--	-----------	---------

Name:	IMG_0063.JPG	Size (bytes):	1887695		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0063.JPG	Created:	2017-04-10 10:16:31(UTC+3)		
MD5:	0ed612ce297ecbb53091d97393e606ba	Modified:	2017-04-10 10:16:31(UTC+3)		
		Accessed:	2017-04-10 10:16:31(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:13(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0063.JPG : 0x0 (Size: 1887695 bytes)		
		Meta Data:			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone 6 Plus		
		Capture Time:	2017-04-10 00:16:31		
		Pixel resolution:	3264x2448		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Rotate 90 CW		
		Lat/Lon:	29.540386 / 34.998694		

10	Images		IMG_0065.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:08	2021-07-01 10:19:06
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0065.JPG	Size (bytes):	1385320		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0065.JPG	Created:	2017-05-21 09:19:53(UTC+3)		
MD5:	5a3a92499c28c1b13083c63abc1fe5be	Modified:	2017-05-21 09:19:53(UTC+3)		
		Accessed:	2017-05-21 09:19:53(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:13(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0065.JPG : 0x0 (Size: 1385320 bytes)		
		Meta Data:			
		Pixel resolution:	1836x3264		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Horizontal (normal)		

11	Images		IMG_0070.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:11	2021-07-01 10:19:00
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0070.JPG	Size (bytes):	2395398		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0070.JPG	Created:	2017-05-21 09:40:25(UTC+3)		
MD5:	169547b0eca5aec6af64a4a643bc2df4	Modified:	2017-05-21 09:40:26(UTC+3)		
		Accessed:	2017-05-21 09:40:26(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:13(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0070.JPG : 0x0 (Size: 2395398 bytes)		
		Meta Data:			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone 6 Plus		
		Capture Time:	2017-05-20 23:40:25		
		Pixel resolution:	3264x2448		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Rotate 90 CW		
		Lat/Lon:	31.997536 / 35.931994		

12	Images		IMG_0072.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:11	2021-07-01 10:18:53
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted

Name:	IMG_0072.JPG	Size (bytes):	3934132		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0072.JPG	Created:	2017-05-21 10:01:57(UTC+3)		
MD5:	b0104812315daac8715d2af97ab7c950	Modified:	2017-05-21 10:01:57(UTC+3)		
		Accessed:	2017-05-21 10:01:57(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:13(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0072.JPG : 0x0 (Size: 3934132 bytes)		
		<u>Meta Data:</u>			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone 6 Plus		
		Capture Time:	2017-05-21 00:01:57		
		Pixel resolution:	3264x2448		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Rotate 90 CW		
		Lat/Lon:	31.995372 / 35.935688		

13	Images		IMG_0069.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:13	2021-07-01 10:18:47
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0069.JPG	Size (bytes):	2686803		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0069.JPG	Created:	2017-05-21 09:40:25(UTC+3)		
MD5:	2f518026a82b5ecb25fadaee85d632f2	Modified:	2017-05-21 09:40:25(UTC+3)		
		Accessed:	2017-05-21 09:40:25(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:13(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0069.JPG : 0x0 (Size: 2686803 bytes)		
		<u>Meta Data:</u>			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone 6 Plus		
		Capture Time:	2017-05-20 23:40:25		
		Pixel resolution:	3264x2448		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Rotate 90 CW		
		Lat/Lon:	31.997536 / 35.931994		

14	Images		IMG_0254.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:31	2021-04-07 10:45:30
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0254.JPG	Size (bytes):	1423288		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0254.JPG	Created:	2018-06-29 17:28:17(UTC+3)		
MD5:	b5e92966ab705f2c83af2527701c79b8	Modified:	2018-06-29 17:28:17(UTC+3)		
		Accessed:	2018-06-29 17:28:17(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:14(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0254.JPG : 0x0 (Size: 1423288 bytes)		
		<u>Meta Data:</u>			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone 6 Plus		
		Capture Time:	2018-06-29 17:28:17		
		Pixel resolution:	2968x1668		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Rotate 90 CW		

15	Images		IMG_0260.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:40	2021-04-07 10:46:47
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
-----------	--	----------------------	--	-----------	---------

Name:	IMG_0260.JPG	Size (bytes):	1453421	
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0260.JPG	Created:	2018-06-29 17:29:44(UTC+3)	
MD5:	d53cd8698338a0f9d338a371a0073480	Modified:	2018-06-29 17:29:44(UTC+3)	
		Accessed:	2018-06-29 17:29:44(UTC+3)	
		Changed:	2019-08-20 14:22:14(UTC+3)	
		Source Extraction	File System	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0260.JPG : 0x0 (Size: 1453421 bytes)	
		<u>Meta Data:</u>		
		Camera Make:	Apple	
		Camera Model:	iPhone 6 Plus	
		Capture Time:	2018-06-29 17:29:44	
		Pixel resolution:	2968x1668	
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)	
		Orientation:	Rotate 90 CW	

16	Images		IMG_0259.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:41	2021-04-07 10:46:56
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0259.JPG	Size (bytes):	1461897		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0259.JPG	Created:	2018-06-29 17:29:29(UTC+3)		
MD5:	17e858f20aae9fcf392ceb6bebd362ba	Modified:	2018-06-29 17:29:29(UTC+3)		
		Accessed:	2018-06-29 17:29:29(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:14(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0259.JPG : 0x0 (Size: 1461897 bytes)		
		<u>Meta Data:</u>			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone 6 Plus		
		Capture Time:	2018-06-29 17:29:29		
		Pixel resolution:	2968x1668		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Rotate 90 CW		

17	Images		IMG_0257.JPG	Pending	2021-02-08 16:15:42	2021-04-07 10:47:14
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0257.JPG	Size (bytes):	1304993		
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0257.JPG	Created:	2018-06-29 17:29:00(UTC+3)		
MD5:	d2dfa5306e11667846ce6d2223b75375	Modified:	2018-06-29 17:29:00(UTC+3)		
		Accessed:	2018-06-29 17:29:00(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:14(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0257.JPG : 0x0 (Size: 1304993 bytes)		
		<u>Meta Data:</u>			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone 6 Plus		
		Capture Time:	2018-06-29 17:29:00		
		Pixel resolution:	2968x1668		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Rotate 90 CW		

18	Images		IMG_0410.JPG	Pending	2021-02-08 16:16:20	2021-04-07 10:48:02
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
-----------	--	----------------------	--	-----------	---------

Name:	IMG_0410.JPG	Size (bytes):	295624	
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0410.JPG	Created:	2019-08-11 10:12:39(UTC+3)	
MD5:	d305bd77e193b3fc659d04cea0d0cfdc	Modified:	2019-08-11 10:12:39(UTC+3)	
		Accessed:	2019-08-11 10:12:39(UTC+3)	
		Changed:	2019-08-20 14:22:15(UTC+3)	
		Source Extraction	File System	
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0410.JPG : 0x0 (Size: 295624 bytes)	
		Meta Data:		
		Pixel resolution:	1125x2001	
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)	
		Orientation:	Horizontal (normal)	

19	Images		IMG_0409.JPG	Pending	2021-02-08 16:16:21	2021-04-07 10:48:08
----	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0409.JPG	Size (bytes):	291627		Trash
Path:	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0409.JPG	Created:	2019-08-11 10:12:28(UTC+3)		
MD5:	283e9ba64178a8db57b224a726c0f42b	Modified:	2019-08-11 10:12:28(UTC+3)		
		Accessed:	2019-08-11 10:12:28(UTC+3)		
		Deleted:	2019-08-11 10:12:36(UTC+3)		
		Changed:	2019-08-20 14:22:15(UTC+3)		
		Source Extraction	File System		
		Source file	DarArchive/root/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0409.JPG : 0x0 (Size: 291627 bytes)		
		Meta Data:			
		Pixel resolution:	1125x2001		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Horizontal (normal)		



Cellebrite
www.cellebrite.com

Extraction Report - Apple iPhone

Tags (1)

#	Type	Name	Tag description	Event	Tags	Created	Modified
1	Recordings				Completed	2021-02-22 15:40:23	2021-04-07 10:49:44
Title	Parties	Time information	Additional information	Road Position	File	Deleted	
20181208 160508.m4a	Type: Audio Author:	Timestamp: 2018-12-08 16:48:57(UTC+2) Duration:	URL: Meta Data: Source: iPhoneRecordings		20181208 160508.m4a Source Extraction: File System Source file: DarArchive/root/priv ate/var/mobile/Medi a/Recordings/2018 1208_160508.m4a : 0x0 (Size: 21093749 bytes)		



Mobil Sawsan - Lista bilder

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr

5000-K987679-20

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2021-04-19

Tid

13:46

Involverad personal

Oskar Hagman

Funktion

Uppgiftslämnare



Extraction Report - Apple iOS Full File system

Tags (7)

#	Type	Name	Tag description	Event	Tags	Created	Modified
1	Images			8721C279-2E07-4F3D-8EA1-ECDC5604AB32.JPG	Pending	2021-02-09 09:10:42	2021-04-06 20:24:16
File Info		Additional file info			Thumbnail		Deleted
Name:	8721C279-2E07-4F3D-8EA1-ECDC5604AB32.JPG		Size (bytes):	1066201			
Path:	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/PhotoData/MetaData/PhotoData/CPLAssets/group391/8721C279-2E07-4F3D-8EA1-ECDC5604AB32.JPG		Created:	2020-05-30 23:33:54(UTC+0)			
MD5:	e5318dc8233cd710d3821bcae9acf8c4		Modified:	2020-05-30 23:33:58(UTC+0)			
			Accessed:	2020-05-30 23:33:54(UTC+0)			
			Source Extraction	Legacy			
			Source file	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/PhotoData/MetaData/PhotoData/CPLAssets/group391/8721C279-2E07-4F3D-8EA1-ECDC5604AB32.JPG : 0x0 (Size: 1066201 bytes)			
			Meta Data:				
			Camera Make:	Apple			
			Camera Model:	iPhone XS Max			
			Capture Time:	2019-06-20 22:52:45			
			Pixel resolution:	1536x2048			
			Resolution:	72x72 (Unit: Inch)			
			Lat/Lon:	31.992302 / 35.866905			
2	Images			version=1&uuid=9B136C06-9BD5-4D92-9883-C4DAEC59F55D&mode=compatible.jpeg	Pending	2021-02-09 10:02:52	2021-04-06 20:28:03
File Info		Additional file info			Thumbnail		Deleted
Name:	version=1&uuid=9B136C06-9BD5-4D92-9883-C4DAEC59F55D&mode=compatible.jpeg		Size (bytes):	2039554			
Path:	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/608B8962-55E4-41A4-B43A-8F4571D9176B/File Provider Storage/photospicker/version=1&uuid=9B136C06-9BD5-4D92-9883-C4DAEC59F55D&mode=compatible.jpeg		Created:	2020-11-03 15:37:41(UTC+0)			
MD5:	9fef3b8c88e3cbd542599795649a4e93		Modified:	2020-11-03 15:37:41(UTC+0)			
			Accessed:	2020-11-03 15:37:41(UTC+0)			
			Source Extraction	Legacy			
			Source file	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/608B8962-55E4-41A4-B43A-8F4571D9176B/File Provider Storage/photospicker/version=1&uuid=9B136C06-9BD5-4D92-9883-C4DAEC59F55D&mode=compatible.jpeg : 0x0 (Size: 2039554 bytes)			
			Meta Data:				
			Camera Make:	Apple			
			Camera Model:	iPhone XS Max			
			Capture Time:	2020-11-03 16:37:41			
			Pixel resolution:	3840x2160			
			Resolution:	72x72 (Unit: Inch)			
			Orientation:	Horizontal (normal)			
3	Images			IMG_0520.JPG	Pending	2021-02-09 10:30:02	2021-07-01 13:09:04
File Info		Additional file info			Thumbnail		Deleted

Name:	IMG_0520.JPG	Size (bytes):	1519696	
Path:	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0520.JPG	Created:	2020-09-20 18:49:58(UTC+0)	
MD5:	b29e3885a3549bba0d973467ec6f5bb2	Modified:	2020-09-20 18:49:58(UTC+0)	
		Accessed:	2020-09-20 18:49:58(UTC+0)	
		Source Extraction	Legacy	
		Source file	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0520.JPG : 0x0 (Size: 1519696 bytes)	
		Meta Data:		
		Camera Make:	Apple	
		Camera Model:	iPhone XS Max	
		Capture Time:	2020-09-20 20:49:58	
		Pixel resolution:	3840x2160	
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)	
		Orientation:	Horizontal (normal)	

4	Images		IMG_0231.JPG	Pending	2021-02-09 10:32:33	2021-04-06 20:31:43
---	--------	--	--------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0231.JPG	Size (bytes):	426511		
Path:	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/PhotoData/Metadata/DCIM/100APPLE/IMG_0231.JPG	Created:	2020-07-31 20:25:10(UTC+0)		
MD5:	f9b40c0ffef5095cc1ecec3f9716d0a6	Modified:	2020-07-31 20:25:10(UTC+0)		
		Accessed:	2020-07-31 20:25:10(UTC+0)		
		Source Extraction	Legacy		
		Source file	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/PhotoData/Metadata/DCIM/100APPLE/IMG_0231.JPG : 0x0 (Size: 426511 bytes)		
		Meta Data:			
		Pixel resolution:	1080x1920		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		

5	Images		IMG_0164.HEIC	Pending	2021-02-09 10:36:56	2021-04-06 20:32:14
---	--------	--	---------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
Name:	IMG_0164.HEIC	Size (bytes):	1556378		
Path:	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0164.HEIC	Created:	2020-07-07 18:08:15(UTC+0)		
MD5:	e53076edad3da3c4ffc89264eab18121	Modified:	2020-07-07 18:08:16(UTC+0)		
		Accessed:	2020-07-07 18:08:16(UTC+0)		
		Source Extraction	Legacy		
		Source file	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0164.HEIC : 0x0 (Size: 1556378 bytes)		
		Meta Data:			
		Camera Make:	Apple		
		Camera Model:	iPhone XS Max		
		Capture Time:	2020-07-07 20:08:16		
		Pixel resolution:	4032x3024		
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)		
		Orientation:	Horizontal (normal)		

6	Images		IMG_0165.HEIC	Pending	2021-02-09 10:36:56	2021-04-06 20:32:24
---	--------	--	---------------	---------	---------------------	---------------------

File Info		Additional file info		Thumbnail	Deleted
-----------	--	----------------------	--	-----------	---------

Name:	IMG_0165.HEIC	Size (bytes):	1446985	
Path:	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0165.HEIC	Created:	2020-07-07 18:08:18(UTC+0)	
		Modified:	2020-07-07 18:08:18(UTC+0)	
		Accessed:	2020-07-07 18:08:18(UTC+0)	
MD5:	35684102db257a80ff7ca206a0389fd4	Source Extraction	Legacy	
		Source file	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0165.HEIC : 0x0 (Size: 1446985 bytes)	
		<u>Meta Data:</u>		
		Camera Make:	Apple	
		Camera Model:	iPhone XS Max	
		Capture Time:	2020-07-07 20:08:18	
		Pixel resolution:	4032x3024	
		Resolution:	72x72 (Unit: Inch)	
		Orientation:	Horizontal (normal)	

7	Images		IMG_0166.HEIC	Pending	2021-02-09 10:36:57	2021-04-06 20:32:52
---	--------	--	---------------	---------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name: IMG_0166.HEIC Path: 00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0166.HEIC MD5: 1dcdac8e4d7b6630c2bda4eed87ce223	Size (bytes): 1858458 Created: 2020-07-07 18:08:23(UTC+0) Modified: 2020-07-07 18:08:23(UTC+0) Accessed: 2020-07-07 18:08:23(UTC+0) Source Extraction Legacy Source file 00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Media/DCIM/100APPLE/IMG_0166.HEIC : 0x0 (Size: 1858458 bytes) <u>Meta Data:</u> Camera Make: Apple Camera Model: iPhone XS Max Capture Time: 2020-07-07 20:08:23 Pixel resolution: 4032x3024 Resolution: 72x72 (Unit: Inch) Orientation: Horizontal (normal)		



Extraction Report - Apple iOS Full File system

Tags (5)

#	Type	Name	Tag description	Event	Tags	Created	Modified
1	Videos			0282affe-1305-4cfa-b497-3c9a43683de0.mp4	Completed	2021-02-09 11:08:34	2021-04-06 20:48:16
File Info		Additional file info			Thumbnail		Deleted
Name:		0282affe-1305-4cfa-b497-3c9a43683de0.mp4		Size (bytes):	1060536		
Path:		00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46735002032-1597242264@g.us/0/2/0282affe-1305-4cfa-b497-3c9a43683de0.mp4		Created:	2020-08-22 13:39:31(UTC+0)		
				Modified:	2020-08-22 13:39:38(UTC+0)		
				Accessed:	2020-08-22 13:39:31(UTC+0)		
MD5:		e4b6004c47c94edc036b8fd77a3da048		Attachments:	1		
				Source Extraction	Legacy		
				Attachment source:	WhatsApp (1)		
				Source file	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46735002032-1597242264@g.us/0/2/0282affe-1305-4cfa-b497-3c9a43683de0.mp4 : 0x0 (Size: 1060536 bytes)		
2	Videos		Mahmoud går med kryckor. Tellusgatan 51, Märsta Närvarande: Martin Qatanani, Sawsan Qatanani, Ashraf Qatanani, Mohammad Qatanani, Ibrahim Mardini	2e3c39cf-33d8-4b8f-a3d7-93fa150a0173.mp4	Completed	2021-02-16 10:27:15	2021-06-30 15:13:38
File Info		Additional file info			Thumbnail		Deleted
Name:		2e3c39cf-33d8-4b8f-a3d7-93fa150a0173.mp4		Size (bytes):	37119403		
Path:		00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46768646955@s.whatsapp.net/2/e/2e3c39cf-33d8-4b8f-a3d7-93fa150a0173.mp4		Created:	2020-06-29 19:34:30(UTC+0)		
				Modified:	2020-07-01 08:50:25(UTC+0)		
				Accessed:	2020-06-29 19:34:30(UTC+0)		
MD5:		0d5eae678258228856c2d484f58da7a8		Attachments:	1		
				Source Extraction	Legacy		
				Attachment source:	WhatsApp (1)		
				Source file	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46768646955@s.whatsapp.net/2/e/2e3c39cf-33d8-4b8f-a3d7-93fa150a0173.mp4 : 0x0 (Size: 37119403 bytes)		
3	Videos		Mahmoud får kopp av Tamara.	627e7ab0-c63a-4243-90b6-be55633afd98.mp4	Completed	2021-02-16 10:42:44	2021-06-30 15:13:38
File Info		Additional file info			Thumbnail		Deleted
Name:		627e7ab0-c63a-4243-90b6-be55633afd98.mp4		Size (bytes):	3228190		
Path:		00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/6/2/627e7ab0-c63a-4243-90b6-be55633afd98.mp4		Created:	2020-10-25 18:13:13(UTC+0)		
				Modified:	2020-10-25 18:13:13(UTC+0)		
				Accessed:	2020-10-25 18:13:13(UTC+0)		
MD5:		c72c8f4866379ead4ff2ad4ad7e225bb		Attachments:	1		
				Source Extraction	Legacy		
				Attachment source:	WhatsApp (1)		
				Source file	00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/6/2/627e7ab0-c63a-4243-90b6-be55633afd98.mp4 : 0x0 (Size: 3228190 bytes)		
4	Videos		Mahmoud tar sig fram med rullstolen. Familj närvarande.	8d5d38ca-8989-4159-ae34-bb8c44401cd6.mp4	Completed	2021-03-08 11:01:20	2021-06-30 15:13:38

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name: 8d5d38ca-8989-4159-ae34-bb8c44401cd6.mp4 Path: 00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/8/d/8d5d38ca-8989-4159-ae34-bb8c44401cd6.mp4 MD5: 6d94daddc4f900056380d2fe4750ee7e	Size (bytes): 27920825 Created: 2020-07-27 21:31:46(UTC+0) Modified: 2020-07-27 21:31:46(UTC+0) Accessed: 2020-07-27 21:31:46(UTC+0) Attachments: 1 Source Extraction Legacy Attachment source: WhatsApp (1) Source file 00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/8/d/8d5d38ca-8989-4159-ae34-bb8c44401cd6.mp4 : 0x0 (Size: 27920825 bytes)		

5	Videos	Mahmoud klar sig i nacken.	03ebe473-662b-4a5a-bfec-076f372b50fc.mp4	Completed	2021-05-05 15:05:33	2021-06-30 15:13:38
---	--------	----------------------------	--	-----------	---------------------	---------------------

File Info	Additional file info	Thumbnail	Deleted
Name: 03ebe473-662b-4a5a-bfec-076f372b50fc.mp4 Path: 00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/0/3/03ebe473-662b-4a5a-bfec-076f372b50fc.mp4 MD5: df9da346a2ba37c821629f1711c2fce2	Size (bytes): 21156107 Created: 2020-07-31 20:25:19(UTC+0) Modified: 2020-07-31 20:25:19(UTC+0) Accessed: 2020-07-31 20:25:19(UTC+0) Attachments: 1 Source Extraction Legacy Attachment source: WhatsApp (1) Source file 00008020-001E309901E2002E_files_full.zip/private/var/mobile/Containers/Shared/AppGroup/AEE1E31D-E9B8-4272-93AD-F5205B7E14B3/Message/Media/46709640300-1420722263@g.us/0/3/03ebe473-662b-4a5a-bfec-076f372b50fc.mp4 : 0x0 (Size: 21156107 bytes)		

**Protokoll över
frihetsberövande**
Anhållen i sin frånvaro - Mahmoud

Signerat av
Eva Hansson
Signerat datum
2020-11-18

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status Häktning hävd	
Person som tvångsmedlet avser Qatanani, Mahmoud, 19531129-0851	
ID-kontroll Kontrollansett Nationellt id-kort 73558716	Kontrollerat av Insp Eva Hansson

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Inledande frihetsberövande Anhållande i sin frånvaro		
Datum och tid för beslut 2020-11-17 16:00	Beslutsfattare Öhbom, Susanne	
Brott 5062 - Grovt bidragsbrott		
Plats för verkställan Tulevägen 1, Vallentuna	Verkställt av Andersson, Mats Helin, Ulf	Datum och tid för verkställighet 2020-11-18 07:05
Envarsgripande Gripen av	Införd av Andersson, Mats Helin, Ulf	Införd datum och tid 2020-11-18 08:40
Övriga närvarande vid åtgärden Insp Carina Nyberg	Övriga uppgifter om verkställigheten	

Förvaringsplats

Uppgifter om hävning

Datum och tid för beslut 2020-12-04 09:18	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Datum och tid för verkställighet 2020-12-04 11:00	Verkställare Kriminalvården
Övriga uppgifter om verkställigheten Verkställdes av häktespersonal.	

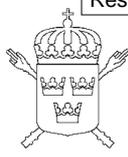
**Protokoll över
frihetsberövande**
Anhållen i sin frånvaro - Mahmoud

Signerat av
Eva Hansson
Signerat datum
2020-11-18

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Beslut		
Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Anhållande i sin frånvaro	2020-11-17 16:00	Öhbom, Susanne
Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Anhållandet kvarstår	2020-11-18 09:05	Öhbom, Susanne
Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Häktning	2020-11-20	Attunda tingsrätt
Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Häva	2020-12-04 09:18	Öhbom, Susanne
Åtgärder		
Typ	Datum och tid	Utfört av
24:8 förhör genomfört	2020-11-18 09:03	Hagman, Oskar



ÅKLAGARMYNDIGHETEN

Åklagarområde Stockholm

City åklagarkammare i Stockholm

Kammaråklagare Susanne Öhbom

BESLUT

2020-11-17 16:00

Sida 1(2)

Handling 13

Ärende AM-116281-20

Handläggare 111-54

Ange dessa uppgifter vid kontakt med myndigheten

Beslut om att anhålla i sin frånvaro

COB-TM555197-20

MISSTÄNKT Qatanani, Mahmoud, 19531129-0851**BROTTSGRUND** Grovt bidragsbrott 2011-03-01 -- 2020-11-17 Håstahage 125, Märsta, Sigtuna kommun
Id: POD50-BM2020-984971616-5B, Ext ärendenr: 5000-K987679-20

Lagrum	Skäl för frihetsberövande
<input checked="" type="checkbox"/> 24:6 1 st RB	<input type="checkbox"/> Flyktfara <input type="checkbox"/> Misstänkt okänd
<input type="checkbox"/> 24:6 2 st RB	<input checked="" type="checkbox"/> Kollusionsfara <input type="checkbox"/> Saknar hemvist
	<input checked="" type="checkbox"/> Recidivfara <input type="checkbox"/> Annan skäl:
	<input type="checkbox"/> Fängelse minst 2 år

Restriktioner*	<input type="checkbox"/> Inga restriktioner
Samsittning	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, genom en annan intagen, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.
Gemensam vistelse	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Tillåts inte
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte, genom en annan intagen, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.
Följa nyhetsmedia	<input checked="" type="checkbox"/> Tillåts <input type="checkbox"/> Tillåts inte
Inneha tidskrifter mm	<input checked="" type="checkbox"/> Tillåts <input type="checkbox"/> Tillåts inte
Ta emot besök	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.

Åklagarmråde Stockholm
 City åklagarkammare i Stockholm
 Kammaråklagare Susanne Öhbom

BESLUT

2020-11-17 16:00

Sida 2(2)
 Handling 13
 Ärende AM-116281-20
 Handläggare 111-54

Elektronisk kommunikation	<input type="checkbox"/> Tillåts	<input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	<p>Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.</p>	
Försändelser (Brev mm)	<input type="checkbox"/> Tillåts	<input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	<p>Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.</p>	
Undantag från restriktioner:		
<p>*Innebörden av de olika restriktionerna finns beskrivna i 6 kap. 2 § häkteslagen (2010:611). Du kan vid en häktningförhandling begära rättens prövning av åklagarens beslut om restriktioner.</p>		

**Protokoll över
husrannsakan**
Husrannsakan Tulevägen 1

Signerat av
Ulf Helin
Signerat datum
2020-11-18

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status

Verkställd

Misstänkt person

Qatanani, Mahmoud

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Plats för verkställan Qatanani, Mahmoud Bostad och förråd. , Tulevägen 1 , Vallentuna	Datum och tid för verkställighet 2020-11-18 07:06
Husrannsakan sker hos misstänkt Ja	Personen hos vilken husrannsakan gjordes var närvarande Nej
Beslutat av Öhbom, Susanne	Verkställt av Färnlund, Peter Andersson, Mats Clevenvik, Jessica Helin, Ulf Fälling, Martin
Ändamål med åtgärden <ul style="list-style-type: none">• Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning om brott• Eftersökande av föremål som är underkastad beslag• Eftersökande av person	Brott 5062 - Grovt bidragsbrott
Omfattning/direktiv Beslut om husrannsakan Fritext: Syften: Eftersöka person, Eftersöka föremål som är underkastat beslag/förvar, Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning av brott. Kompletterande uppgifter: Husrannsakan skall genomföras i bostaden på Tulevägen 1 i Vallentuna.	
Övriga närvarande vid åtgärden Qatanani, Sawsan 600720-0469	
Övriga uppgifter om verkställighet	

Beslag



2020-5000-BG143203

Åtgärder

**Protokoll över
husrannsakan**
Husrannsakan Tulevägen 1

Signerat av
Ulf Helin
Signerat datum
2020-11-18

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Underrättelser m.m.		
Händelse	Utfört av	Datum
Beslut fattat av Susanne Öhbom.	Oskar Hagman	2020-11-17 16:33
Signerat	Ulf Helin	2020-11-18 12:47
Verkställd av Peter Färnlund, Jessica Clevenvik, Ulf Helin, Martin Fälling och Mats Andersson den 2020-11-18 07:06.	Ulf Helin	2020-11-18 12:47
Signerad	Ulf Helin	2020-11-18 12:47
Resulterade i Beslagsprotokoll: 2020-5000-BG143203.	Ulf Helin	2020-11-18 12:55

Beslagsprotokoll

Husrannsakan Tulevägen 1

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm

Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm



2020-5000-BG143203

Signerat av

Signerat datum

Diarienummer

5000-K987679-20

Misstänkt person Qatanani, Mahmoud, 19531129-0851 Qatanani, Mahmoud, 19531129-0851	
Plats för verkställan Qatanani, Mahmoud Bostad och förråd. , Tulevägen 1 , Vallentuna	Datum och klockslag för verkställighet 2020-11-18 07:06
Beslutat av Öhbom, Susanne	Verkställt av Färnlund, Peter Andersson, Mats Clevenvik, Jessica Helin, Ulf Fälling, Martin Fälling, Martin Andersson, Mats
Ändamål med åtgärden <ul style="list-style-type: none"> • Kan antagas ha betydelse för utredningen av brott • Kan antagas vara genom brott någon avhänt • Kan antagas vara på grund av brott förverkat 	Brott 5062 - Grovt bidragsbrott
Domstol för överklagan Attunda tingsrätt	Beslag taget från Qatanani, Mahmoud Qatanani, Mahmoud

Föremålspunkter		
	Platsbeskrivning	Status
2020-5000-BG143203-1 Pekdator (1 st) Fabrikat : Apple	Anträffades på bord i kök.	Utlämnad till ombud
	Typ : Handdator	
2020-5000-BG143203-2 Mobiltelefon (1 st) Fabrikat : Apple IMEI-/SERIE-nr : 357288093061570 Anteckningar: Sprickor. Uppgiven kod: 3550	Nattduksbord i sovrum.	Utlämnad till ombud
	Modell : Iphone Färg : Roseguld	



Polisen

Beslagsprotokoll
Husrannsakan Tulevägen 1

Signerat av

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm
Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm



2020-5000-BG143203

Signerat datum

Diarienummer
5000-K987679-20

Föremålspunkter		
2020-5000-BG143203-3 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning Anträffades i portfölj som låg i vänstra garderoben i sovrum.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Land/valuta : Egypten - EGP Anteckningar: Pund och piastres.	Summa : 525,25	
2020-5000-BG143203-4 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Land/valuta : Euro - EUR Summa : 50	Valör : 50	
2020-5000-BG143203-5 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Land/valuta : Libanon - LBP Anteckningar: Mille Livres (Vid kontrollräkning hos Beslag Stockholm City blev summan 41 000 LBP	Summa : 41000	
2020-5000-BG143203-6 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Land/valuta : Turkiet TRY	Summa : 40	
2020-5000-BG143203-7 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Land/valuta : USA - USD Summa : 100	Valör : 100	



Polisen

Beslagsprotokoll
Husrannsakan Tulevägen 1

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm
Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm



2020-5000-BG143203

Signerat av

Signerat datum

Diarienummer

5000-K987679-20

Föremålspunkter		
2020-5000-BG143203-8 Papper (1 st)	Platsbeskrivning Papper med utländskt text.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
2020-5000-BG143203-9 Körkort (1 st)	Platsbeskrivning Möjligen ett körkort.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Efternamn : . Utfärdat i (land) : Jordanien	Förnamn : . Födelse.(ååååmmdd) : 19531129	
2020-5000-BG143203-10 Körkort (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Efternamn : Qatanani Utfärdat i (land) : Jordanien	Förnamn : Mahmoud Födelse.(ååååmmdd) : 19531129	
2020-5000-BG143203-11 Identitetskort (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Efternamn : Qatanani Personnummer : 195311290851	Förnamn : Mahmoud Utfärdat i (land) : Jordanien	
2020-5000-BG143203-12 Identitetskort (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Sawsan
Efternamn : Qatanani Personnummer : 196007200469	Förnamn : Sawsan Utfärdat i (land) : Jordanien	



Polisen

Beslagsprotokoll
Husrannsakan Tulevägen 1

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm
Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm



2020-5000-BG143203

Signerat av

Signerat datum

Diarienummer

5000-K987679-20

Föremålspunkter		
2020-5000-BG143203-13 Bankkort (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. IBAN JO37 ARAB 1110 0000 0011 1141 5265 00	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud Efternamn : Qatanani Förnamn : Mahmoud Anteckningar: Arab Bank
2020-5000-BG143203-14 Bankkort (1 st)	Platsbeskrivning IBAN JO36 ARAB 1110 0000 0011 1141 5265 18 Anträffat i väskan i sovrummet.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
2020-5000-BG143203-15 Mobiltelefon (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Utlämnad till om- bud Fabrikat : Apple Modell : Iphone Färg : Guld
2020-5000-BG143203-16 Pass (1 st)	Platsbeskrivning I Väskan i sovrummet	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud Efternamn : Qatanani Förnamn : Mahmoud Personnummer : 195311290851 Utfärdat av : Sverige Utfärdat i (land) : Sverige Handlingens nummer : 92995067 Giltig tom(ååååmmdd) : 20220511
2020-5000-BG143203-17 Pass (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud Efternamn : Qatanani Förnamn : Mahmoud Personnummer : 195311290851 Utfärdat i (land) : Jordanien



Polisen

Beslagsprotokoll
Husrannsakan Tulevägen 1

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm
Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm



2020-5000-BG143203

Signerat av

Signerat datum

Diarienummer

5000-K987679-20

Föremålspunkter		
2020-5000-BG143203-18 Pass (1 st) Efternamn : Qatanani Personnummer : 196007200469	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Förnamn : Sawsan Utfärdat i (land) : Jordanien	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Sawsan
2020-5000-BG143203-19 Väska (1 st) Färg : Blå	Platsbeskrivning Väska som innehöll kontanter mm.	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
2020-5000-BG143203-20 Kontanter (1 st) Land/valuta : Sverige - SEK Summa : 50000	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Valör : 500	Status Delad från Fast- ställd
2020-5000-BG143203-20:1 Kontanter (1 st) Land/valuta : Sverige - SEK Summa : 50000	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Ingick i annan föremålspunkt vid verkställandet Ingick i föremålspunkt 20 Valör : 500	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
2020-5000-BG143203-20:2 Kuvert (1 st) Anteckningar: Märkt "Swedbank och Sparbankerna"	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Ingick i annan föremålspunkt vid verkställandet Ingick i föremålspunkt 20	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
2020-5000-BG143203-21 Kontanter (1 st) Land/valuta : Sverige - SEK Summa : 50000	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Valör : 500	Status Delad från Fast- ställd



Polisen

Beslagsprotokoll
Husrannsakan Tulevägen 1

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm
Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm



2020-5000-BG143203

Signerat av

Signerat datum

Diarienummer

5000-K987679-20

Föremålspunkter		
2020-5000-BG143203-21:1 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Ingick i annan föremålspunkt vid verkställandet Ingick i föremålspunkt 21	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Land/valuta : Sverige - SEK Summa : 50000	Valör : 500	
2020-5000-BG143203-21:2 Kuvert (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Ingick i annan föremålspunkt vid verkställandet Ingick i föremålspunkt 21	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Anteckningar: Vit plastpåse med Postnord etikett.		
2020-5000-BG143203-22 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Delad från Fast- ställd
Land/valuta : Jordanien - JOD Summa : 2400	Valör : 50	
2020-5000-BG143203-22:1 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Ingick i annan föremålspunkt vid verkställandet Ingick i föremålspunkt 22	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Land/valuta : Jordanien - JOD Summa : 2400	Valör : 50	
2020-5000-BG143203-22:2 Kuvert (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Ingick i annan föremålspunkt vid verkställandet Ingick i föremålspunkt 22	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Anteckningar: Kuvert med namn och adress.		
2020-5000-BG143203-23 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet.	Status Delad från Fast- ställd
Land/valuta : Sverige - SEK Summa : 150000	Valör : 500	
Anteckningar: I samband med kontrollräkning är totalsumman 150 500 SEK		



Polisen

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm
Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm

Beslagsprotokoll

Husrannsakan Tulevägen 1



2020-5000-BG143203

Signerat av

Signerat datum

Diarienummer

5000-K987679-20

Föremålspunkter		
2020-5000-BG143203-23:1 Kontanter (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Ingick i annan föremålspunkt vid verkställandet Ingick i föremålspunkt 23	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Land/valuta : Sverige - SEK Summa : 150500 Anteckningar: I samband med kontrollräkning i Beslag Stockholm City var summan 150 500 SEK.	Valör : 500	
2020-5000-BG143203-23:2 Kuvert (1 st)	Platsbeskrivning I väskan i sovrummet. Ingick i annan föremålspunkt vid verkställandet Ingick i föremålspunkt 23	Status Fastställd Anspråkstagare Qatanani, Mah- moud
Anteckningar: Brunt kuvert med adress.		

**Protokoll över
husrannsakan**
Husrannsakan bil KZP 904

Signerat av
Mats Andersson
Signerat datum
2020-11-18

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status

Verkställd

Misstänkt person

Qatanani, Mahmoud

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Plats för verkställan KZP904 , Fordon , Tulevägen 1 , Vallentuna	Datum och tid för verkställighet 2020-11-18 09:35
Husrannsakan sker hos misstänkt Ja	Personen hos vilken husrannsakan gjordes var närvarande Nej
Beslutat av Öhbom, Susanne	Verkställt av Andersson, Mats Helin, Ulf
Ändamål med åtgärden <ul style="list-style-type: none">Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning om brottEftersökande av föremål som är underkastad beslag	Brott 5062 - Grovt bidragsbrott
Omfattning/direktiv Beslut om husrannsakan	
Fritext: Syften: Eftersöka föremål som är underkastat beslag/förvar, Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning av brott. Kompletterande uppgifter: Husrannsakan skall genomföras i fordonen KZP904, MDO624, KXO914 samt ERT748.	
Övriga närvarande vid åtgärden	
Övriga uppgifter om verkställighet	

Beslag



2020-5000-BG143201

Åtgärder



Protokoll över
husrannsakan
Husrannsakan bil KZP 904

Signerat av
Mats Andersson
Signerat datum
2020-11-18

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Underrättelser m.m.		
Händelse	Utfört av	Datum
Beslut fattat av Susanne Öhbom.	Oskar Hagman	2020-11-17 16:36
Signerat	Mats Andersson	2020-11-18 12:39
Verkställd av Mats Andersson och Ulf Helin den 2020-11-18 09:35.	Mats Andersson	2020-11-18 12:39
Signerad	Mats Andersson	2020-11-18 12:39
Resulterade i Beslagsprotokoll: 2020-5000-BG143201.	Mats Andersson	2020-11-18 12:53

Beslagsprotokoll

Husrannsakan bil KZP 904

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm
Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm



2020-5000-BG143201

Signerat av

Signerat datum

Diarienummer

5000-K987679-20

Misstänkt person Qatanani, Mahmoud, 19531129-0851	
Plats för verkställan KZP904 , Fordon , Tulevägen 1 , Vallentuna	Datum och klockslag för verkställighet 2020-11-18 09:35
Beslutat av Andersson, Mats	Verkställt av Andersson, Mats Helin, Ulf
Ändamål med åtgärden • Kan antagas ha betydelse för utredningen av brott	Brott 5062 - Grovt bidragsbrott
Domstol för överklagan Norrtälje tingsrätt	Beslag taget från Qatanani, Sawsan

Föremålspunkter		
	Platsbeskrivning	Status
2020-5000-BG143201-1 Pass (1 st)	I en väska, placerad i fotbrunnen till passagerarsäte, vänster bak.	Utlämnad till ombud
Efternamn : Qatanani	Förnamn : Sawsan	
Personnummer : 196007200469	Utfärdad i (land) : Sverige	
Handlingens nummer : 35077338	Giltig tom(ååååmmdd) : 2025-07-25	
Anteckningar: Inga stämplars i passet		

Beslagsprotokoll

Mobiltelefon

Signerat av

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm



2020-5000-BG143094

Signerat datum

Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Misstänkt person Qatanani, Mahmoud, 19531129-0851	
Plats för verkställan Qatanani, Mahmoud Togs från misstänkt , Tulevägen 1 , Vallentuna	Datum och klockslag för verkställighet 2020-11-18 07:09
Beslutat av Öhbom, Susanne	Verkställt av Andersson, Mats Helin, Ulf
Ändamål med åtgärden • Kan antagas ha betydelse för utredningen av brott	Brott 5062 - Grovt bidragsbrott
Domstol för överklagan Attunda tingsrätt	Beslag taget från Qatanani, Mahmoud

Föremålspunkter		
	Platsbeskrivning	Status
2020-5000-BG143094-1 Telefon (1 st)	Anträffades i samband med husrannsakan på Tulevägen 1, Vallentun, bud vid gripandet av MT	Utlämnad till om-
Fabrikat : iPhone 7 plus	Modell : iPhone 7 plus	
IMEI-/SERIE-nr : F2LSXFDHHG04	Operatör : Telenor	
Färg : Svart		
Anteckningar: Uppgedd pinkod 0851 07:09 för polisman Mats Andersson		

**Protokoll över
frihetsberövande**
Anhållen i sin frånvaro - Firas

Signerat av
Oskar Hagman
Signerat datum
2020-12-03

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status Anhållande hävt	
Person som tvångsmedlet avser Qatanani, Firas, 19770701-0836	
ID-kontroll Kontrollersätt Identifierad av utredare	Kontrollerat av Skinnar, Anna

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Inledande frihetsberövande Anhållande i sin frånvaro		
Datum och tid för beslut 2020-12-01 15:37	Beslutsfattare Öhbom, Susanne	
Brott 5062 - Grovt bidragsbrott		
Plats för verkställan Qatanani, Firas, 19770701-0836 Polisen Norrmalm , Polisen Norrmalm, Kungsholmsgatan 43 , Stockholm	Verkställt av Eriksson, Jan-Olof Bramstedt, Mikael	Datum och tid för verkställighet 2020-12-03 15:27
Envarsgripande Gripen av	Införd av Eriksson, Jan-Olof Bramstedt, Mikael	Införd datum och tid 2020-12-03 15:32
Övriga närvarande vid åtgärden	Övriga uppgifter om verkställigheten	

Förvaringsplats

Uppgifter om hävning

Datum och tid för beslut 2020-12-03 18:37	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Datum och tid för verkställighet 2020-12-03 19:15	Verkställare Höjer, Sara Skinnar, Anna
Övriga uppgifter om verkställigheten	



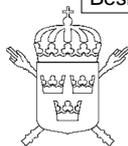
Protokoll över
frihetsberövande
Anhållen i sin frånvaro - Firas

Signerat av
Oskar Hagman
Signerat datum
2020-12-03

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Beslut		
Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Anhållande i sin frånvaro	2020-12-01 15:37	Öhbom, Susanne
Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Häva	2020-12-03 18:37	Öhbom, Susanne
Åtgärder		
Typ	Datum och tid	Utfört av
24:8 förhör genomfört	2020-12-03 15:54	Skinnar, Anna



ÅKLAGARMYNDIGHETEN

Åklagarområde Stockholm
City åklagarkammare i Stockholm
Kammaråklagare Susanne Öhbom

BESLUT

2020-12-01 15:37

Sida 1(2)

Handling 60

Ärende AM-116281-20

Handläggare 111-54

Ange dessa uppgifter vid kontakt med myndigheten

Beslut om att anhålla i sin frånvaro

COB-TM584421-20

MISSTÄNKT Qatanani, Firas, 19770701-0836**BROTTSGRUND** Grovt bidragsbrott 2011-03-01 -- 2020-08-12 Håstahage 125,
Märsta, Sigtuna kommun
Id: POD50-BM2020-1066321483-5D, Ext ärendenr: 5000-
K987679-20

Lagrum	Skäl för frihetsberövande
<input checked="" type="checkbox"/> 24:6 1 st RB	<input type="checkbox"/> Flyktfara <input type="checkbox"/> Misstänkt okänd
<input type="checkbox"/> 24:6 2 st RB	<input checked="" type="checkbox"/> Kollusionsfara <input type="checkbox"/> Saknar hemvist
	<input type="checkbox"/> Recidivfara <input type="checkbox"/> Annan skäl:
	<input type="checkbox"/> Fängelse minst 2 år

Restriktioner*	<input type="checkbox"/> Inga restriktioner
Samsittning	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, genom en annan intagen, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.
Gemensam vistelse	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Tillåts inte
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, genom en annan intagen, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.
Följa nyhetsmedia	<input checked="" type="checkbox"/> Tillåts <input type="checkbox"/> Tillåts inte
Inneha tidskrifter mm	<input checked="" type="checkbox"/> Tillåts <input type="checkbox"/> Tillåts inte
Ta emot besök	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.

Åklagarmråde Stockholm
City åklagarkammare i Stockholm
Kammaråklagare Susanne Öhbom

BESLUT

2020-12-01 15:37

Sida 2(2)
Handling 60
Ärende AM-116281-20
Handläggare 111-54

Elektronisk kommunikation	<input type="checkbox"/> Tillåts	<input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.	
Försändelser (Brev mm)	<input type="checkbox"/> Tillåts	<input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.	
Undantag från restriktioner:		
*Innebörden av de olika restriktionerna finns beskrivna i 6 kap. 2 § häkteslagen (2010:611). Du kan vid en häktningförhandling begära rättens prövning av åklagarens beslut om restriktioner.		

**Protokoll över
husrannsakan**
Husrannsakan Firas

Signerat av
Peter Färnlund
Signerat datum
2020-12-07

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status

Verkställd

Misstänkt person

Qatanani, Firas

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Plats för verkställan Qatanani, Firas Svampvägen 55 , Märsta	Datum och tid för verkställighet 2020-12-02 07:03
Husrannsakan sker hos misstänkt Ja	Personen hos vilken husrannsakan gjordes var närvarande Nej
Beslutat av Öhbom, Susanne	Verkställt av Myerscough, Paul
Ändamål med åtgärden <ul style="list-style-type: none">• Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning om brott• Eftersökande av föremål som är underkastad beslag• Eftersökande av person	Brott 5062 - Grovt bidragsbrott
Omfattning/direktiv Syften: Eftersöka person, Eftersöka föremål som är underkastat beslag/förvar, Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning av brott. Kompletterande uppgifter: Husrannsakan skall genomföras i bostaden, Svampvägen 55. Inte före 06:00.	
Övriga närvarande vid åtgärden	
Övriga uppgifter om verkställighet	

Beslag

Nej

Åtgärder



Protokoll över husrannsakan

Husrannsakan Firas

Signerat av
Peter Färnlund
Signerat datum
2020-12-07

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Underrättelser m.m.		
Händelse	Utfört av	Datum
Beslut fattat av Susanne Öhbom.	Oskar Hagman	2020-12-01 16:36
Signerat	Peter Färnlund	2020-12-07 10:23
Verkställd av Paul Myerscough den 2020-12-02 07:03.	Peter Färnlund	2020-12-07 10:23
Signerad	Peter Färnlund	2020-12-07 10:23



Tjänsteanteckning

Husrannsakan Svampvägen 55

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Uppgiftslämnare Färnlund, Peter	Datum 2020-12-07	Tid 10:35
Beslag verkställt Nej	Material för analys Nej	
Inträffat på Adress	Inträffat mellan 2020-12-02 och	07:03
Sverige Platsbeskrivning		

Mottaget	Mottaget datum	Tid
Sätt på vilket uppgift lämnats		
Upprättad av Peter Färnlund		

Uppgiften avser
Fel person inlagd som verkställare av husrannsakan

Uppgift
Fel person har lagts in som verkställare av husrannsakan på Svampvägen 55.
Personerna som verkställde husrannsakan var:

Alexander Hén Eklund
Martin Särnqvist

Upprättat av:
Kr.Insp Färnlund

Protokoll över husrannsakan

Signerat av
Peter Färnlund
Signerat datum
2020-12-07

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status

Verkställd

Misstänkt person

Qatanani, Firas

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Plats för verkställan Lgh 1101 , Pilvägen 30 , Sollentuna	Datum och tid för verkställighet 2020-12-02 08:11
Husrannsakan sker hos misstänkt Nej	Personen hos vilken husrannsakan gjordes var närvarande Nej
Beslutat av Färnlund, Peter	Verkställt av Clevenvik, Jessica Helin, Ulf
Ändamål med åtgärden • Eftersökande av person	Brott 5062 - Grovt bidragsbrott
Omfattning/direktiv Firas maka bor på adressen. Syftet med husrannsakan är att eftersöka Firas.	
Övriga närvarande vid åtgärden	
Övriga uppgifter om verkställighet	

Beslag

Nej

Åtgärder

Protokoll över husrannsakan

Signerat av
Peter Färnlund
Signerat datum
2020-12-07

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Underrättelser m.m.		
Händelse	Utfört av	Datum
Beslut fattat av Peter Färnlund.	Peter Färnlund	2020-12-07 10:35
Signerat	Peter Färnlund	2020-12-07 10:35
Verkställd av Ulf Helin och Jessica Clevenvik den 2020-12-02 08:11.	Peter Färnlund	2020-12-07 10:35
Signerad	Peter Färnlund	2020-12-07 10:35

**Protokoll över
frihetsberövande**
Anhållan i sin frånvaro - Alexander

Signerat av
Göran Pettersson
Signerat datum
2020-12-03

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status Anhållande hävt	
Person som tvångsmedlet avser Qatanani, Alexander Tawfiq, 19790903-1150	
ID-kontroll Kontrollansett Eget Körkort	Kontrollerat av Pettersson, Göran

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Inledande frihetsberövande Anhållande i sin frånvaro		
Datum och tid för beslut 2020-12-01 16:01	Beslutsfattare Öhbom, Susanne	
Brott 5062 - Grovt bidragsbrott		
Plats för verkställan Qatanani, Alexander Tawfiq, 19790903-1150 Polisen Norrmalm , Polisen Norrmalm, Kungsholmsgatan 43 , Stockholm	Verkställt av Pettersson, Göran Karinsdotter, Angelina	Datum och tid för verkställighet 2020-12-03 12:58
Envarsgripande Gripen av	Införd av Pettersson, Göran Karinsdotter, Angelina	Införd datum och tid 2020-12-03 13:10
Övriga närvarande vid åtgärden Advokaten: Björn Rottkepper	Övriga uppgifter om verkställigheten	

Förvaringsplats

Uppgifter om hävning

Datum och tid för beslut 2020-12-03 18:38	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Datum och tid för verkställighet 2020-12-03 19:38	Verkställare Höjer, Sara Skinnar, Anna
Övriga uppgifter om verkställigheten	

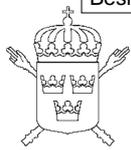
**Protokoll över
frihetsberövande**
Anhållan i sin frånvaro - Alexander

Signerat av
Göran Pettersson
Signerat datum
2020-12-03

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Beslut		
Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Anhållande i sin frånvaro	2020-12-01 16:01	Öhbom, Susanne
Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Häva	2020-12-03 18:38	Öhbom, Susanne
Åtgärder		
Typ	Datum och tid	Utfört av
24:8 förhör genomfört	2020-12-03 13:34	Larsson, Lisa



ÅKLAGARMYNDIGHETEN

Åklagarområde Stockholm
City åklagarkammare i Stockholm
Kammaråklagare Susanne Öhbom

BESLUT

2020-12-01 16:01

Sida 1(2)

Handling 64

Ärende AM-116281-20

Handläggare 111-54

Ange dessa uppgifter vid kontakt med myndigheten

Beslut om att anhålla i sin frånvaro

COB-TM584541-20

MISSTÄNKT Qatanani, Alexander, 19790903-1150**BROTTSGRUND** Grovt bidragsbrott 2011-03-01 -- 2020-08-12 Håstahage 125,
Märsta, Sigtuna kommun
Id: POD50-BM2020-1066324901-5E, Ext ärendenr: 5000-
K987679-20

Lagrum	Skäl för frihetsberövande
<input checked="" type="checkbox"/> 24:6 1 st RB	<input type="checkbox"/> Flyktfara <input type="checkbox"/> Misstänkt okänd
<input type="checkbox"/> 24:6 2 st RB	<input checked="" type="checkbox"/> Kollusionsfara <input type="checkbox"/> Saknar hemvist
	<input type="checkbox"/> Recidivfara <input type="checkbox"/> Annan skäl:
	<input type="checkbox"/> Fängelse minst 2 år

Restriktioner*	<input type="checkbox"/> Inga restriktioner
Samsittning	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte, genom en annan intagen, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.
Gemensam vistelse	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Tillåts inte
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte, genom en annan intagen, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.
Följa nyhetsmedia	<input checked="" type="checkbox"/> Tillåts <input type="checkbox"/> Tillåts inte
Inneha tidskrifter mm	<input checked="" type="checkbox"/> Tillåts <input type="checkbox"/> Tillåts inte
Ta emot besök	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.

Åklagarmråde Stockholm
City åklagarkammare i Stockholm
Kammaråklagare Susanne Öhbom

BESLUT

2020-12-01 16:01

Sida 2(2)
Handling 64
Ärende AM-116281-20
Handläggare 111-54

Elektronisk kommunikation	<input type="checkbox"/> Tillåts	<input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.	
Försändelser (Brev mm)	<input type="checkbox"/> Tillåts	<input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.	
Undantag från restriktioner:		
*Innebörden av de olika restriktionerna finns beskrivna i 6 kap. 2 § häkteslagen (2010:611). Du kan vid en häktningförhandling begära rättens prövning av åklagarens beslut om restriktioner.		

**Protokoll över
husrannsakan**
Husrannsakan Alexander

Signerat av
Peter Färnlund
Signerat datum
2020-12-07

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status

Verkställd

Misstänkt person

Qatanani, Alexander Tawfiq

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Plats för verkställan Qatanani, Alexander Tawfiq Granitvägen 75 , Sigtuna	Datum och tid för verkställighet 2020-12-02 07:02
Husrannsakan sker hos misstänkt Ja	Personen hos vilken husrannsakan gjordes var närvarande Nej
Beslutat av Öhbom, Susanne	Verkställt av Färnlund, Peter Clevenvik, Jessica Helin, Ulf
Ändamål med åtgärden <ul style="list-style-type: none">• Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning om brott• Eftersökande av föremål som är underkastad beslag• Eftersökande av person	Brott 5062 - Grovt bidragsbrott
Omfattning/direktiv Syften: Eftersöka person, Eftersöka föremål som är underkastat beslag/förvar, Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning av brott. Kompletterande uppgifter: Husrannsakan skall genomföras i bostaden, Granitvägen 75. Inte före 06:00.	
Övriga närvarande vid åtgärden	
Övriga uppgifter om verkställighet	

Beslag

Nej

Åtgärder



Protokoll över
husrannsakan
Husrannsakan Alexander

Signerat av
Peter Färnlund
Signerat datum
2020-12-07

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Underrättelser m.m.		
Händelse	Utfört av	Datum
Beslut fattat av Susanne Öhbom.	Oskar Hagman	2020-12-01 17:27
Signerat	Peter Färnlund	2020-12-07 10:24
Verkställd av Peter Färnlund, Jessica Clevenvik och Ulf Hedin den 2020-12-02 07:02.	Peter Färnlund	2020-12-07 10:24
Signerad	Peter Färnlund	2020-12-07 10:24

**Protokoll över
husrannsakan**
Husrannsakan Nashat

Signerat av
Jessica Clevengvik
Signerat datum
2020-12-03

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status
Verkställd

Misstänkt person
Zakholi, Nashat

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Plats för verkställan Zakholi, Nashat lgh 1301 , Grusåsgränd 84 , Enskededalen	Datum och tid för verkställighet 2020-12-03 09:15
Husrannsakan sker hos misstänkt Ja	Personen hos vilken husrannsakan gjordes var närvarande Ja
Beslutat av Öhbom, Susanne	Verkställt av Andersson, Mats Clevengvik, Jessica
Ändamål med åtgärden • Eftersökande av person	Brott 5121 - Penningtvättsbrott
Omfattning/direktiv Syften: Eftersöka person. Kompletterande uppgifter: Husrannsakan skall genomföras i bostaden. Inte före 06:00.	
Övriga närvarande vid åtgärden	
Övriga uppgifter om verkställighet	

Beslag

Nej

Åtgärder



Protokoll över
husrannsakan
Husrannsakan Nashat

Signerat av
Jessica Clevenvik
Signerat datum
2020-12-03

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Underrättelser m.m.		
Händelse	Utfört av	Datum
Beslut fattat av Susanne Öhbom.	Oskar Hagman	2020-12-02 17:16
Signerat	Jessica Clevenvik	2020-12-03 09:54
Verkställd av Jessica Clevenvik och Mats Andersson den 2020-12-03 09:15.	Jessica Clevenvik	2020-12-03 09:54
Signerad	Jessica Clevenvik	2020-12-03 09:54

Protokoll över hämtning till förhör

Hämtning till förhör - Nashat

Signerat av
Jessica Clevenvik
Signerat datum
2020-12-03

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status Frigiven	
Person som tvångsmedlet avser Zakholi, Nashat, 19720612-1670	Personens roll i förhör Misstänkt
ID-kontroll Kontroll sätt svenskt körkort 416650175	Kontrollerat av Andersson, Mats

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Datum och tid för beslut 2020-12-02 17:05	Beslutsfattare Öhbom, Susanne	
Brott 5121 - Penningtvåtsbrott		
Plats där personen kan eftersökas Igh 1301 , Grusåsgränd 84 , Enskededalen	Alternativ plats	Kallelse Hämta utan kallelse
Plats för verkställan Zakholi, Nashat Grusåsgränd 84 , Enskede- dalen	Verkställt av Andersson, Mats Clevenvik, Jessica	Datum och tid för verkställighet 2020-12-03 09:15
Införd av Andersson, Mats Clevenvik, Jessica	Införd datum och tid 2020-12-03 09:40	
Övriga närvarande vid åtgärden	Övriga uppgifter om verkställigheten	

Uppgifter om frigivning

Datum och tid för beslut 2020-12-03 12:10	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Datum och tid för verkställighet 2020-12-03 12:10	Verkställare Andersson, Mats
Övriga uppgifter om verkställigheten	

Beslut		
Typ Hämtning till förhör	Datum och tid 2020-12-02 17:05	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Typ Frige	Datum och tid 2020-12-03 12:10	Beslutsfattare Öhbom, Susanne

Åtgärder		
Typ 23:6 förhör genomfört	Datum och tid 2020-12-03 11:50	Utfört av Hagman, Oskar

**Protokoll över
frihetsberövande**
Anhållen i sin frånvaro Wafaa

Signerat av
Oskar Hagman
Signerat datum
2021-01-26

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status Anhållande hävt	
Person som tvångsmedlet avser Mardini, Wafaa, 19640829-0580	
ID-kontroll Kontroll sätt Skatteverkets ID-kort	Kontrollerat av Andersson, Mats

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Inledande frihetsberövande Anhållande i sin frånvaro		
Datum och tid för beslut 2021-01-25 11:02	Beslutsfattare Öhbom, Susanne	
Brott 5122 - Grovt penningtvättsbrott		
Plats för verkställan Mardini, Wafaa, 19640829-0580 I lägenhet , Trondheimsgatan 14 , Kista	Verkställt av Norlin, Renée Clevenvik, Jessica Helin, Ulf Andersson, Mats	Datum och tid för verkställighet 2021-01-26 08:52
Envarsgripande Gripen av	Införd av Andersson, Mats	Införd datum och tid 2021-01-26 09:40
Övriga närvarande vid åtgärden	Övriga uppgifter om verkställigheten	

Förvaringsplats

Uppgifter om hävning

Datum och tid för beslut 2021-01-26 21:40	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Datum och tid för verkställighet 2021-01-26 21:59	Verkställare Nilsson, Magnus
Övriga uppgifter om verkställigheten Utsläppt av arrestvakter Nicola och Leonardo.	

**Protokoll över
frihetsberövande**
Anhållen i sin frånvaro Wafaa

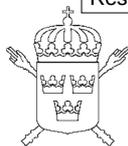
Signerat av
Oskar Hagman
Signerat datum
2021-01-26

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Beslut		
Typ Anhållande i sin frånvaro	Datum och tid 2021-01-25 11:02	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Typ Anhållandet kvarstår	Datum och tid 2021-01-26 10:46	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Typ Häva	Datum och tid 2021-01-26 21:40	Beslutsfattare Öhbom, Susanne

Åtgärder		
Typ 24:8 förhör genomfört	Datum och tid 2021-01-26 10:35	Utfört av Wedsmark, Per Skinnar, Anna



Ange dessa uppgifter vid kontakt med myndigheten

Beslut om att anhålla i sin frånvaro

COB-TM39187-21

MISSTÄNKT Mardini, Wafaa, 19640829-0580**BROTTSGRUND** Grovt penningtvättsbrott 2018-02-01 -- 2020-11-18 Håstahage 125, Märsta, Sigtuna kommun
Id: POD50-BM2020-1066565833-5U, Ext ärendenr: 5000-K987679-20

Lagrum	Skäl för frihetsberövande
<input checked="" type="checkbox"/> 24:6 1 st RB	<input type="checkbox"/> Flyktfara <input type="checkbox"/> Misstänkt okänd
<input type="checkbox"/> 24:6 2 st RB	<input checked="" type="checkbox"/> Kollusionsfara <input type="checkbox"/> Saknar hemvist
	<input type="checkbox"/> Recidivfara <input type="checkbox"/> Annan skäl:
	<input type="checkbox"/> Fängelse minst 2 år

Restriktioner*	<input type="checkbox"/> Inga restriktioner
Samsittning	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, genom en annan intagen, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.
Gemensam vistelse	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Tillåts inte
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte, genom en annan intagen, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen.
Följa nyhetsmedia	<input checked="" type="checkbox"/> Tillåts <input type="checkbox"/> Tillåts inte
Inneha tidskrifter mm	<input checked="" type="checkbox"/> Tillåts <input type="checkbox"/> Tillåts inte
Ta emot besök	<input type="checkbox"/> Tillåts <input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.

Åklagarmråde Stockholm
City åklagarkammare i Stockholm
Kammaråklagare Susanne Öhbom

BESLUT

2021-01-25 11:02

Sida 2(2)
Handling 116
Ärende AM-116281-20
Handläggare 111-54

Elektronisk kommunikation	<input type="checkbox"/> Tillåts	<input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.	
Försändelser (Brev mm)	<input type="checkbox"/> Tillåts	<input checked="" type="checkbox"/> Prövning
Skäl till restriktion	Det finns risk för att den misstänkte, direkt eller genom någon annan, ska kontakta medmisstänkta och på så sätt försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte ska förmå någon annan att skapa, gömma eller förstöra bevis. Det skulle försvåra utredningen. Det finns risk för att den misstänkte och andra förhörspersoner kommer att anpassa sina uppgifter efter varandra på ett oriktigt sätt om de får ha kontakt. Det skulle försvåra utredningen.	
Undantag från restriktioner:		
*Innebörden av de olika restriktionerna finns beskrivna i 6 kap. 2 § häkteslagen (2010:611). Du kan vid en häktningförhandling begära rättens prövning av åklagarens beslut om restriktioner.		

**Protokoll över
husrannsakan**
Reell husrannsakan Wafaa

Signerat av
Mats Andersson
Signerat datum
2021-01-26

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status

Verkställd

Misstänkt person

Mardini, Wafaa

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Plats för verkställan Mardini, Wafaa Lgh 1207 , Trondheimsgatan 14 , Kista	Datum och tid för verkställighet 2021-01-26 08:51
Husrannsakan sker hos misstänkt Ja	Personen hos vilken husrannsakan gjordes var närvarande Nej
Beslutat av Öhbom, Susanne	Verkställt av Norlin, Renée Clevenvik, Jessica Helin, Ulf Andersson, Mats
Ändamål med åtgärden <ul style="list-style-type: none">• Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning om brott• Eftersökande av föremål som är underkastad beslag• Eftersökande av person	Brott 5122 - Grovt penningtvättsbrott
Omfattning/direktiv Av primärt intresse är mobiltelefon, kontanter samt pass (giltiga 2018, 2019, 2020).	
Övriga närvarande vid åtgärden	
Övriga uppgifter om verkställighet	

Beslag



2021-5000-BG11200

Åtgärder

**Protokoll över
husrannsakan**
Reell husrannsakan Wafaa

Signerat av
Mats Andersson
Signerat datum
2021-01-26

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Underrättelser m.m.		
Händelse	Utfört av	Datum
Beslut fattat av Susanne Öhbom.	Oskar Hagman	2021-01-25 11:34
Signerat	Mats Andersson	2021-01-26 16:30
Verkställd av Mats Andersson, Jessica Clevenvik, Ulf Helin och Renée Norlin den 2021-01-26 08:51.	Mats Andersson	2021-01-26 16:30
Signerad	Mats Andersson	2021-01-26 16:30
Resulterade i Beslagsprotokoll: 2021-5000-BG11200.	Mats Andersson	2021-01-27 08:02

Beslagsprotokoll

Reell husrannsakan Wafaa

Signerat av

Verkställande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm
Handläggande enhet
Polisregion Stockholm, Be-
drägeribrott 2 Rgn Sthlm



2021-5000-BG11200

Signerat datum

Diarienummer

5000-K987679-20

Misstänkt person Mardini, Wafaa, 19640829-0580	
Plats för verkställan Mardini, Wafaa Lgh 1207 , Trondheimsgatan 14 , Kista	Datum och klockslag för verkställighet 2021-01-26 08:51
Beslutat av Andersson, Mats	Verkställt av Norlin, Renée Clevenvik, Jessica Helin, Ulf Andersson, Mats
Ändamål med åtgärden • Kan antagas ha betydelse för utredningen av brott	Brott 5122 - Grovt penningtvättsbrott
Domstol för överklagan Stockholms tingsrätt	Beslag taget från Mardini, Wafaa

Föremålspunkter		
	Platsbeskrivning	Status
2021-5000-BG11200-1 Mobiltelefon (1 st)	Vardagsrummet. Låg på soffbordet.	Utlämnad
Fabrikat : Apple	Modell : Iphone	
Färg : Svart		
Anteckningar: Sitter i ett svart skal		

Beslut om husrannsakan

Husrannsakan Folkungagatan 61

Signerat av

Signerat datum

Diarienummer

5000-K987679-20

Enhet

Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Aktuell status

Beslutad

Misstänkt person

Rifati, Antonio

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Plats för verkställan

Lgh 1402 , Högbergsgatan 17 , Stockholm

Datum och tid för verkställighet

Husrannsakan sker hos misstänkt

Ja

Personen hos vilken husrannsakan gjordes var närvarande

Beslutat av

Öhbom, Susanne

Verkställt av

Ändamål med åtgärden

- Eftersökande av föremål som är underkastad beslag
- Eftersökande av person

Brott

5122 - Grovt penningtvättsbrott

Omfattning/direktiv

Alternativ adress: Butiken "Allservice" på Folkungagatan 61, Stockholm.

Övriga närvarande vid åtgärden

Övriga uppgifter om verkställighet

Beslag

Nej

Åtgärder

Protokoll över
hämtning till förhör
Häfo Rifati

Signerat av
Oskar Hagman
Signerat datum
2021-01-29

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diarienummer
5000-K987679-20

Aktuell status Frigiven	
Person som tvångsmedlet avser Rifati, Antonio, 19680503-8038	Personens roll i förhör Misstänkt
ID-kontroll Kontroll sätt Svenskt pass	Kontrollerat av Per Wedsmark

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Datum och tid för beslut 2021-01-28 08:37	Beslutsfattare Öhbom, Susanne	
Brott 5122 - Grovt penningtvåtsbrott		
Plats där personen kan eftersökas Lgh 1402 , Högbergsgatan 17 , Stockholm	Alternativ plats Arbetsplats: Butiken "Allservice" på Folkungagatan 61, Stockholm.	Kallelse Hämta utan kallelse
Plats för verkställan Rifati, Antonio Folkungagatan 61 , Stock- holm	Verkställt av Helin, Ulf Wedsmark, Per	Datum och tid för verkställighet 2021-01-29 11:04
Införd av Helin, Ulf Wedsmark, Per	Införd datum och tid 2021-01-29 11:29	
Övriga närvarande vid åtgärden	Övriga uppgifter om verkställigheten	

Uppgifter om frigivning

Datum och tid för beslut 2021-01-29 13:29	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Datum och tid för verkställighet 2021-01-29 13:31	Verkställare Wedsmark, Per Hagman, Oskar
Övriga uppgifter om verkställigheten	

Beslut		
Typ Hämtning till förhör	Datum och tid 2021-01-28 08:37	Beslutsfattare Öhbom, Susanne
Typ Frige	Datum och tid 2021-01-29 13:29	Beslutsfattare Öhbom, Susanne

Åtgärder		
Typ 23:6 förhör genomfört	Datum och tid 2021-01-29 13:26	Utfört av Wedsmark, Per Hagman, Oskar

Bolagsordning

- § 1 Firma**
Bolagets firma (namn) är 4 Andi AB.
- § 2 Styrelsens säte**
Styrelsen har sitt säte i Sigtuna kommun.
- § 3 Verksamhet**
Aktiebolaget ska bedriva personlig assistens och därmed förenlig verksamhet.
- § 4 Aktiekapital**
Aktiekapitalet ska vara lägst 50000 och högst 100000 sek.
- § 5 Antal aktier**
Antal aktier ska vara lägst 50 och högst 100.
- § 6 Styrelse**
Styrelsen ska bestå av lägst 1 och högst 2 ledamöter med lägst 1 och högst 2 suppleanter.
- § 7 Revisorer**
Bolaget ska inte ha revisor. Bolagsstämman kan dock enligt reglerna i aktiebolagslagen välja att ändå utse revisor.
- § 8 Kallelse**
Kallelse sker genom brev med posten inom den tid som anges i aktiebolagslagen.
- § 9 Ärenden på årsstämma**
På årsstämma ska följande ärenden behandlas.
1. Val av ordförande vid stämman
 2. Upprättande och godkännande av röstlängd
 3. Val av en eller två justeringsmän
 4. Prövning av om stämman blivit behörigen sammankallad
 5. Godkännande av dagordning
 6. Framläggande av årsredovisningen och, när det krävs, revisionsberättelsen
 7. Beslut om
 - fastställande av resultaträkningen och balansräkningen
 - dispositioner beträffande aktiebolagets vinst eller förlust enligt den fastställda balansräkningen
 - ansvarsfrihet åt styrelseledamöter och verkställande direktören
 8. Fastställande av arvoden till styrelsen och i vissa fall revisorerna
 9. Val till styrelsen och i förekommande fall av revisorer.
 10. Annat ärende, som ska tas upp på bolagsstämman enligt aktiebolagslagen (2005:551) eller bolagsordningen.
- § 10 Räkenskapsår**
Räkenskapsår är 1 januari - 31 december.
- § 11 Bolagsordningen innehåller följande förbehåll**
- Hembud**
Har en aktie övergått från en aktieägare till en person som inte är aktieägare i bolaget har övriga aktieägare rätt att lösa aktien. Lösningrätten ska kunna utnyttjas även för ett mindre antal aktier än erbjudandet omfattar. Den nye ägaren av aktien ska genast skriftligen anmäla övergången till aktiebolagets styrelse. Han ska också visa på vilket sätt han har fått äganderätt till aktien. När anmälan om en akties övergång har gjorts ska styrelsen genast meddela detta till varje lösningsberättigad vars postadress är känd för aktiebolaget. Styrelsen uppmanar de lösningsberättigade att skriftligen framställa lösningsanspråk hos aktiebolaget, senast inom två månader räknat från anmälan hos styrelsen om övergången.
- Anmäler sig fler än en lösningsberättigad, ska samtliga aktier så långt det är möjligt fördelas mellan de lösningsberättigade i förhållande till deras tidigare innehav av aktier i aktiebolaget. Återstående aktier fördelas genom lotning av aktiebolagets styrelse eller, om någon lösningsberättigad begär det, av notarius publicus.

Har en aktie som är underkastad lösningsrätt överlåtiets mot vederlag, ska lösenbeloppet motsvara vederlaget, om inte särskilda skäl föranleder annat. Lösenbeloppet ska erläggas inom en månad från den tidpunkt lösenbeloppet blev bestämt.

Talan i en fråga om hembud måste väckas inom två månader från den dag då lösningsanspråket framställdes hos aktiebolaget.



Årsredovisningar 4Andi

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum
2020-10-29

Tid
08:41

Involverad personal

Oskar Hagman

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Årsredovisningar:

2011

I bilaga:

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

Sigtuna Personlig Assistans AB
556833-7447

2012080327900

BOLAGSVERKET

2012-08-01

Årsredovisning

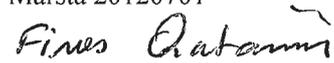
för

Räkenskapsåret

2010-12-20--2011-12-31

Undertecknad styrelseledamot intygar att resultat- och balansräkningar
likalydande med ovanstående fastställs på ordinarie årsstämma
Märsta 2012-0701 Stämman beslöt godkänna styrelsens förslag till resultat-disposition

Märsta 20120701



Firas Qatanani

Sigtuna Personlig Assistans AB
556833-7447

2012080327901

Årsredovisning

för

Räkenskapsåret

20101220-20111231

Innehåll

Förvaltningsberättelse
Resultaträkning
Balansräkning, tillgångar
Balansräkning, skulder
Tilläggsupplysningar,
underskrifter

Sida

1
2
3
4
5-7

Sigtuna Personlig Assistans AB

556833-7447

2012080327902

ÅRSREDOVISNING

Styrelsen för Sigtuna Personlig Assistans AB
redovisning för räkenskapsåret 2010-12-20-2011-12-31

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE**Allmänt om verksamheten**

Bolaget skall bedriva personlig assistans
samt idka därmed förenlig verksamhet.

Omsättning och lönsamhet	<u>20111231</u>
Omsättning	2 074 223
Resultat före dispositioner	0
Balansomslutning	0
Soliditet	0%

Förslag till resultatdisposition

Till årsstämmans förfogande står:

Balanserat resultat	0
Årets resultat	-5 633
	<u>-5 633</u>
Styrelsen föreslår att:	
i ny räkning balanseras	-5 633
	<u>-5 633</u>

Beträffande bolagets resultat och ställning hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkningar.

Sigtuna Personlig Assistans AB

556833-7447

0

2012080327903

RESULTATRÄKNING	Not	2010-12-22	
		<u>2011-12-31</u>	
Rörelsens intäkter			
<u>Nettoomsättning</u>		2 074 223	
Rörelsens kostnader			
Inköp material och tjänster		0	
Övriga externa kostnader	1	-356 479	
Personalkostnader	2	-1 723 377	
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	3	<u>0</u>	<u> </u>
Rörelseresultat		-5 633	
Resultat från finansiella investeringar			
Ränteintäkter och liknande intäkter		0	
Räntekostnader		<u>0</u>	<u> </u>
Resultat efter finansiella poster		-5 633	
Bokslutsdispositioner			
Avsättning till periodiseringsfond		0	0
Skatt på årets resultat		<u>0</u>	<u>0</u>
ÅRETS RESULTAT		<u>-5 633</u>	<u>0</u>

Sigtuna Personlig Assistans AB

556833-7447

0

2012080327904

BALANSRÄKNING	Not	<u>2011-12-31</u>	
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<u>Materiella anläggningstillgångar</u>			
Inventarier	3	0	
<u>Finansiella anläggningstillgångar</u>			
Depositioner	4	0	
Utställda garantier		0	
Summa anläggningstillgångar		0	
Omsättningstillgångar			
<u>Kortfristiga fordringar</u>			
Övriga fordringar		0	
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		0	
Kassa och bank		44 367	
Summa omsättningstillgångar		44 367	
SUMMA TILLGÅNGAR		44 367	

Sigtuna Personlig Assistans AB

556833-7447

0

2012080327905

BALANSRÄKNING	Not	<u>2011-12-31</u>	
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital	5		
<u>Bundet eget kapital</u>			
Aktiekapital		50 000	
Summa bundet eget kapital		50 000	
<u>Fritt eget kapital</u>			
Balanserat resultat			
Årets resultat		-5 633	
Summa fritt eget kapital			
Summa eget kapital		44 367	
Obeskattade reserver			
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder			
Skatteskulder			
Övriga skulder			
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter			
Summa kortfristiga skulder			
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Poster inom linjen			
<u>Ställda säkerheter m m</u>			
Företagsinteckningar			
Pant i bankräkning	4		
Garanti kammarkollegiet			
<u>Ansvarsförbindelser</u>		Inga	Inga

Sigtuna Personlig Assistans AB

556833-7447

0

2012080327906

Noter**Not****1 Värderingsprinciper**

Tillämpade redovisningsprinciper överensstämmer med Årsredovisningslagen samt rekommendationer och uttalanden från Bokföringsnämnden.

Någon förändring av redovisningsprinciper har ej skett i förhållande till föregående år.

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Övriga tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärden där inget annat anges.

Periodisering av inkomster och utgifter har skett enligt god redovisningssed.

Avskrivningar på anläggningstillgångar

I resultaträkningen belastas rörelseresultatet med avskrivningar enligt plan, vilka baseras på tillgångarnas bedömda ekonomiska livslängd, varvid följande procent-satser används.

Inventarier	20%
-------------	-----

2 Personal

Medelantalet anställda, med fördelning på kvinnor

och män har uppgått till.

2011-12-31

Kvinnor	0
---------	---

Män	7
-----	---

Totalt	0
---------------	----------

Löner och ersättningar har uppgått till:

Styrelsen

Övriga anställda

Totala löner och ersättningar

Sociala avgifter enligt lag och avtal

Pensionskostnader

Övriga personalkostnader

Totala löner, ersättningar, sociala avgifter,

pensionskostnader och övriga personalkostnader **0**

Sigtuna Personlig Assistans AB

556833-7447

0

2012080327907

3 Inventarier2011-12-31

Ingående anskaffningsvärde

Årets investeringar

0

Utgående anskaffningsvärde

0

Ingående avskrivningar enligt plan

Årets avskrivning enligt plan

0

Utgående avskrivningar enligt plan

0

Restvärde enligt plan**0****0****4 Andra långfristiga fordringar**

Ackumulerade anskaffningsvärden

5 Förändring av eget kapital

Aktiekapitalet utgörs av 50 aktier med kvotvärde 1000 Kr.

	<u>Aktiekapital</u>
Ingående balans 2011-06-30	50 000
Vinstdisposition enligt årsstämma till balanserade vinstmedel	
Årets resultat	-5 633
Utgående balans 2011-12-31	44 367

Sollentuna 20120701

Styrelse ledamot

Firas Qatanani
Firas Qatanani

2012080327908

4 Andi AB
556833-7447

BOLAGSVERKET

2014-04-15

2014042401442

Årsredovisning

för

Räkenskapsåret

20120101-20121231

Undertecknad styrelseledamot intygar att resultat- och balansräkningar
likalydande med ovanstående fastställs på ordinarie årsstamma
Stockholm 20130725. Stämman beslut godkänna styrelsens förslag till resultat-disposition

Stockholm 20130725

Firas Qatanani
Firas Qatanani

4 Andi AB
556833-7447

2014042401443

Årsredovisning

för

Räkenskapsåret

20120101-20121231

Innehåll

	<u>Sida</u>
Förvaltningsberättelse	1
Resultaträkning	2
Balansräkning, tillgångar	3
Balansräkning, skulder	4
Tilläggsupplysningar, underskrifter	5-7

4 Andi AB

556833-7447

2014042401444 ÅRSREDOVISNING

Styrelsen för 4 Andi AB får härmed avge
redovisning för räkenskapsåret 20120101-20121231

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE**Allmänt om verksamheten**

Bolaget skall bedriva personlig assistans
service samt idka därmed förenilg verksamhet.

Omsättning och lönsamhet	<u>20120101-20121231</u>	<u>101220-111231</u>
Omsättning	7 048 063	2 074 223
Resultat före dispositioner	4 150	-52 716
Balansomslutning	0	
Soliditet	0%	
 Förslag till resultatdisposition		
Till årsstämmans förfogande står:		
Balanserat resultat	0	
Årets resultat	<u>4 150</u>	-52716
	<u>4 150</u>	-52716
 Styrelsen föreslår att:		
i ny räkning balanseras	<u>4 150</u>	-52716
	<u>4 150</u>	-52716

Beträffande bolagets resultat och ställning hänvisas till efterföljande resultat- och
balansräkningar.

4 Andi AB

556833-7447

2014042401445	RESULTATRÄKNING	Not	2012-01-01	2010-12-20
			<u>2012-12-31</u>	<u>2011-12-31</u>
	Rörelsens intäkter			
	Nettoomsättning		7 048 063	2 074 223
	Rörelsens kostnader			
	Inköp material och tjänster		0	
	Övriga externa kostnader	1	-523 613	-403 562
	Personalkostnader	2	-6 520 300	-1 723 377
	Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	3	0	
	Rörelseresultat		4 150	-52 716
	Resultat från finansiella investeringar			
	Ränteintäkter och liknande intäkter		0	
	avsättning till periodisering fond		0	
	Resultat efter finansiella poster		4 150	-52 716
	Bokslutsdispositioner			
	Avsättning till periodiseringsfond		0	0
	Skatt på årets resultat		0	0
	ÅRETS RESULTAT		<u>4 150</u>	<u>-52 716</u>

4 Andi AB
556833-7447

0

2014042401446	BALANSRÄKNING	Not	<u>120101-121231</u>	
	TILLGÅNGAR			
	Anläggningstillgångar			
	Materiella anläggningstillgångar			0
	Inventarier	3		0
	Finansiella anläggningstillgångar			
	Depositioner	4		0
	Utställda garantier			0
	Summa anläggningstillgångar			0
	Omsättningstillgångar			
	Kortfristiga fordringar			0
	Övriga fordringar			0
	Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter			
	Kassa och bank		54 150	27 284
Summa omsättningstillgångar		54 150	27 284	
SUMMA TILLGÅNGAR		<u>54 150</u>	<u>27 284</u>	

4 Andi AB
556833-7447

0

2014042401447

BALANSRÄKNING	Not	<u>2012-12-31</u>	
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital	5		
Bundet eget kapital			
Aktiekapital		<u>-50 000</u>	<u>-50 000</u>
Summa bundet eget kapital		<u>-50 000</u>	<u>-50 000</u>
Fritt eget kapital			
Balanserat resultat		0	
Årets resultat		<u>4 150</u>	<u>52 716</u>
Summa fritt eget kapital		<u>-54 150</u>	<u>2 716</u>
Summa eget kapital			
Obeskattade reserver			
periodeseringsfond		0	
Kortfristiga skulder			-30 000
Leverantörsskulder		0	
Skatteskulder		0	
skuld till närstående		0	
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		<u> </u>	<u> </u>
Summa kortfristiga skulder		<u>0</u>	
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		<u>54 150</u>	<u> </u>
Poster inom linjen		54 150	27 284
Ställda säkerheter m m			
Företagsinteckningar			
Pant i bankräkning	4		
Garanti kammarkollegiet			
Ansvarsförbindelser		Inga	Inga

4 Andi AB
556833-7447

2014042401448

Noter

Not

1 Värderingsprinciper

Tillämpade redovisningsprinciper överensstämmer med Årsredovisningslagen samt rekommendationer och uttalanden från Bokföringsnämnden.

Någon förändring av redovisningsprinciper har ej skett i förhållande till föregående år.

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Övriga tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärden där inget annat anges.

Periodisering av inkomster och utgifter har skett enligt god redovisningssed.

Avskrivningar på anläggningstillgångar

I resultaträkningen belastas rörelseresultatet med avskrivningar enligt plan, vilka baseras på tillgångarnas bedömda ekonomiska livslängd, varvid följande procent-satser används.

Inventarier	0%
Bilar	10-20%

2 Personal

Medelantalet anställda, med fördelning på kvinnor och män har uppgått till.

Kvinnor	0	
Män	10	10
Totalt	10	10

Löner och ersättningar har uppgått till:

Styrelsen	1	1
Övriga anställda		
Totala löner och ersättningar	11	11

Sociala avgifter enligt lag och avtal

Pensionskostnader

Övriga personalkostnader

Totala löner, ersättningar, sociala avgifter, pensionskostnader och övriga personalkostnader	11	11
---	-----------	-----------

4 Andi AB

556833-7447

0

2014042401449

3 Inventarier	<u>2012-12-31</u>	<u>2011-12-31</u>
Ingående anskaffningsvärde	0	
Årets investeringar	<u>0</u>	<u> </u>
Utgående anskaffningsvärde	0	
Ingående avskrivningar enligt plan		
Årets avskrivning enligt plan	<u>0</u>	<u> </u>
Utgående avskrivningar enligt plan	0	
Restvärde enligt plan	0	
4 Andra långfristiga fordringar		
Akkumulerade anskaffningsvärden		

5 Förändring av eget kapital

Aktiekapitalet utgörs av 50 aktier med kvotvärde 1000 Kr.

2014042401450

	<u>Aktiekapital</u>
Ingående balans 2012-01-01	50 000
Vinstdisposition enligt årsstämma till balanserade vinstmedel	
Årets resultat	4 150
Utgående balans 2012-12-31	54 150

Stockholm

den 20130725

Styrelse ledamot

Firas Qatanani
Firas Qatanani

2014042401451

Firas Qatanani

brev

Tellusgatan 16

195 58 Märsta

datum 2014-04-14

Bolagsverket

851 81 Sundsvall

Hej

I min egenskap av styrelseledamot och firmatecknare får jag härmed komma in med följande med detta önskar vi rätta till den tidigare inskickade årsredovisning och ta upp den numera inskickat årsredovisning till registreringen
faktum är vi en rutin kontroll som vi har gjort har vi uppmärksammat om att fel hade förekommit i samband med summeringen

Med vänlig hälsning



Firas Qatanani

4 ANDI AB
556833-7447

Inkom Bolagsverket

2014 -07- 18

2014081519411

Årsredovisning

för

Räkenskapsåret

20130101-20131231

Undertecknad styrelseledamot intygar att resultat- och balansräkningar
likalydande med ovanstående fastställs på ordinarie årsstämma
Stockholm 20130710 Stämman beslöt godkänna styrelsens förslag till resultat-disposition

Stockholm 20130710

Firas Qatanani

Firas Qatanani

4 ANDI AB
556833-7447

2014081519412

Årsredovisning

för

Räkenskapsåret

20130101-20131231

Innehåll

Förvaltningsberättelse	<u>Sida</u>
Resultaträkning	1
Balansräkning, tillgångar	2
Balansräkning, skulder	3
Tilläggsupplysningar, underskrifter	4
	5-7

4 ANDI AB

556833-7447

2014081519413

ÅRSREDOVISNING

Styrelsen för 4 Andi AB får härmed avge årsredovisning för räknesakapsåret
20130101-20131231

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE**Allmänt om verksamheten**

Bolaget skall bedriva personlig assistans service och därmed förenlig verksamhet

Omsättning och lönsamhet

Omsättning

Resultat före dispositioner

Balansomslutning

Soliditet

Förslag till resultatdisposition

Till årsstämman förfogande står:

Balanserat resultat

Årets resultat

Styrelsen föreslår att:

i ny räkning balanseras

	2013-12-31-2013-01-01	<u>120101-121231</u>	<u>101220-111231</u>
Omsättning	5049375	7 048 063	2 074 223
Resultat före dispositioner	10088	4 150	-52 716
Balansomslutning		0	
Soliditet		0%	
Förslag till resultatdisposition			
Till årsstämman förfogande står:			
Balanserat resultat		0	
Årets resultat	10088	4 150	-52716
		4 150	-52716
Styrelsen föreslår att:			
i ny räkning balanseras	10088	4 150	-52716

Beträffande bolagets resultat och ställning hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkningar.

4 ANDI AB

556833-7447

2014081519414

		2013-01-01	2012-01-01	2010-12-20
		2013-12-31	2012-12-31	2011-12-31
BALANSRÄKNING	Not			
TILLGÅNGAR				
Anläggningstillgångar				
<u>Materiella anläggningstillgångar</u>			0	
Inventarier	3		0	
<u>Finansiella anläggningstillgångar</u>				
Depositioner	4		0	
Utställda garantier			0	
Summa anläggningstillgångar			0	
Omsättningstillgångar				
<u>Kortfristiga fordringar</u>			0	
Övriga fordringar			0	
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter				
Kassa och bank		385135	54 150	27 284
Summa omsättningstillgångar			54 150	27 284
SUMMA TILLGÅNGAR		385134	54 150	27 284

4 ANDI AB

556833-7447

2014081519415

RESULTATRÄKNING

	Not	2013-12-31-2013-01-01	2012-01-01	2010-12-20
			2012-12-31	2011-12-31
Rörelsens intäkter				
<u>Nettoomsättning</u>		5049375	7 048 063	2 074 223
Rörelsens kostnader				
Inköp material och tjänster		0	0	
Övriga externa kostnader	1	232431	-523 613	-403 562
Personalkostnader	2	4806856	-6 520 300	-1 723 377
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	3		0	0
Rörelseresultat			4 150	-52 716
Resultat från finansiella investeringar				
Ränteintäkter och liknande intäkter			0	
avsättning till periodesering fond			0	
Resultat efter finansiella poster		10088	4 150	-52 716
Bokslutsdispositioner				
Avsättning till periodiseringsfond			0	0
Skatt på årets resultat			0	0
ÅRETS RESULTAT		10088	4 150	-52 716

4 ANDI AB

556833-7447

2014081519416

BALANSRÄKNING		Not	2013-12-31	2012-12-31	2011-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER					
Eget kapital	5				
<u>Bundet eget kapital</u>					
Aktiekapital			-50000	-50 000	-50 000
Summa bundet eget kapital			-50000	-50 000	-50 000
<u>Fritt eget kapital</u>					
Balanserat resultat				0	
Årets resultat			-10088	4 150	52 716
Summa fritt eget kapital			-60088	-54 150	2 716
Summa eget kapital					
Obeskattade reserver					
periodeseringsfond				0	
Kortfristiga skulder					-30 000
Leverantörsskulder				0	
Skatteskulder				0	
skuld till närstående			-325046	0	
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter					
Summa kortfristiga skulder			-325046	0	
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER			-385 134	54 150	
Poster inom linjen				54 150	27 284
<u>Ställda säkerheter m m</u>					
Företagsinteckningar					
Pant i bankräkning	4				
Garanti kammarkollegiet					
<u>Ansvarsförbindelser</u>			inga	Inga	Inga

4 ANDI AB

556833-7447

2014081519417

Noter**Not****1 Värderingsprinciper**

Tillämpade redovisningsprinciper överensstämmer med Årsredovisningslagen samt rekommendationer och uttalanden från Bokföringsnämnden.

Någon förändring av redovisningsprinciper har ej skett i förhållande till föregående år.

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Övriga tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärden där inget annat anges.

Periodisering av inkomster och utgifter har skett enligt god redovisningssed.

Avskrivningar på anläggningstillgångar

I resultaträkningen belastas rörelseresultatet med avskrivningar enligt plan, vilka baseras på tillgångarnas bedömda ekonomiska livslängd, varvid följande procent-satser används.

Inventarier	0%
Bilar	0%

2 Personal

Medelantalet anställda, med fördelning på kvinnor och män har uppgått till.

Kvinnor	2	
Män	10	10
Totalt	12	10

Löner och ersättningar har uppgått till:

Styrelsen

Övriga anställda

Totala löner och ersättningar

Sociala avgifter enligt lag och avtal

Pensionskostnader

Övriga personalkostnader

Totala löner, ersättningar, sociala avgifter,

pensionskostnader och övriga personalkostnader

0

11

4 ANDI AB

556833-7447

2014081519418

3 Inventarier

Ingående anskaffningsvärde

Årets investeringar

Utgående anskaffningsvärde

Ingående avskrivningar enligt plan

Årets avskrivning enligt plan

Utgående avskrivningar enligt plan

Restvärde enligt plan**4 Andra långfristiga fordringar**

Ackumulerade anskaffningsvärden

	2013-12-31	2012-12-31	2011-12-31
Ingående anskaffningsvärde	0	0	0
Årets investeringar	0	0	0
Utgående anskaffningsvärde	0	0	0
Ingående avskrivningar enligt plan			
Årets avskrivning enligt plan	0	0	0
Utgående avskrivningar enligt plan	0	0	0
Restvärde enligt plan	0	0	0

4 ANDI AB

556833-7447

5 Förändring av eget kapital

Aktiekapitalet utgörs av 50 aktier med kvotvärde 1000 Kr.

	<u>Aktiekapital</u>
Ingående balans 20120101	50 000
Vinstdisposition enligt årsstämma till balanserade vinstmedel	
Årets resultat	10 088
Utgående balans 2013-12-31	60 088

Stockholm

den 20140710

Styrelse ledamot


Firas Qatanani

BOLAGSVERKET

2015 -10- 08

Förklaringshandling ersätter	
150713	
Firmen 4817 - 3162	
Beleggs	Sign: OKA

Årsredovisning för

4 Andi AB

556833-7447

2014-01-01 - 2014 - 12 - 31

Fastställelseintyg

Undertecknad styrelseledamot i 4 Andi AB intygar härmed dels att denna kopia av årsredovisningen överensstämmer med originalet, dels att resultat- och balansräkningen fastställts på årsstämma 2015-07-11. Stämman beslöt också att godkänna styrelsens förslag till resultatdisposition.

Ort och datum
Sollentuna 2015-07-11



Firas Qatanani
Styrelse Ledamot

2015101300298

4 Andi AB
556833-7447

1(8)

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för 4 Andi AB 556833-7447 får härmed avge årsredovisning för 20140101-20141231

Allmänt om verksamheten verksamhet är personlig assistans

Ekonomisk översikt

	2014-12-31	2013-12-31	2012-12-31	2011-12-31	2010-12-31
Vinstmarginal, %	1,5				
Räntabilitet på sysselsatt kapital i %	8,3				
Soliditet, %	12,3				
Vinst per aktie, kr					

Dispositioner beträffande vinst eller förlust

	<i>Belopp i kr</i>
Styrelsen föreslår att till förfogande stående medel:	
balanserat resultat	10 088
årets resultat	68 086
Totalt	78 174
disponeras för	
Summa	-

Vad beträffar företagets resultat och ställning i övrigt, hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkningar med tillhörande bokslutskommentarer.

2015101300299

4 Andi AB
556833-7447

2(8)

Resultaträkning

<i>Belopp i kr</i>	<i>Not</i>	<i>2014-01-01- 2014-12-31</i>	<i>2013-01-01- 2013-12-31</i>
Nettoomsättning		5 982 693	5 049 375
Övriga rörelseintäkter		55 179	-
		<u>6 037 872</u>	<u>5 049 375</u>
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Råvaror och förnödenheter		-114 511	-
Övriga externa kostnader		-480 381	-232 431
Personalkostnader	1	-5 239 585	-4 806 856
Av/nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar	2	-105 000	-
Rörelseresultat		<u>98 395</u>	<u>10 088</u>
<i>Resultat från finansiella poster</i>			
Räntekostnader och liknande kostnader	3	-6 309	-
Resultat efter finansiella poster		<u>92 086</u>	<u>10 088</u>
Bokslutsdispositioner	4	-24 000	-
Resultat före skatt		<u>68 086</u>	<u>10 088</u>
Årets resultat		<u>68 086</u>	<u>10 088</u>

2015101300300

4 Andi AB
556833-7447

3(8)

Balansräkning

<i>Belopp i kr</i>	<i>Not</i>	<i>2014-12-31</i>	<i>2013-12-31</i>
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Inventarier, verktyg och installationer	5	415 000	-
		415 000	-
Summa anläggningstillgångar		415 000	-
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		16 410	-
		16 410	-
<i>Kassa och bank</i>		759 550	385 134
Summa omsättningstillgångar		775 960	385 134
SUMMA TILLGÅNGAR		1 190 960	385 134

2015101300301

4 Andi AB
556833-7447

4(8)

Balansräkning

Belopp i kr	Not	2014-12-31	2013-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital	6		
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital (0 aktier)		50 000	50 000
		50 000	50 000
<i>Fritt eget kapital</i>			
Balanserad vinst eller förlust		10 088	-
Årets resultat		68 086	10 088
		78 174	10 088
Summa eget kapital		128 174	60 088
Obeskattade reserver			
Periodiseringsfonder	7	24 000	-
		24 000	-
Långfristiga skulder			
Övriga långfristiga skulder		582 111	325 046
		582 111	325 046
Kortfristiga skulder			
Skulder till kreditinstitut		456 675	-
		456 675	-
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		1 190 960	385 134

2015101300302

• **4 Andi AB**
556833-7447

5(8)

Redovisningsprinciper och bokslutskommentarer

Belopp i kr om inget annat anges

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd förutom BFNAR 2008:1 Årsredovisning i mindre aktiebolag (K2-reglerna).

2015101300303

• 4 Andi AB
556833-7447

6(8)

Noter

Not 1 Anställda och personalkostnader män kvinnor

10 1

Löner, andra ersättningar och sociala kostnader

	2014-01-01- 2014-12-31	2013-01-01- 2013-12-31
Löner och andra ersättningar:	4 055 312	3 695 955
Summa	4 055 312	3 695 955
Sociala kostnader (varav pensionskostnader)	1 184 273	1 101 463

Not 2 Avskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar

	2014-01-01- 2014-12-31	2013-01-01- 2013-12-31
Inventarier, verktyg och installationer	105 000	-
Summa	105 000	-

Not 3 Räntekostnader och liknande kostnader

	2014-01-01- 2014-12-31	2013-01-01- 2013-12-31
Räntekostnader, övriga	6 309	-
Summa	6 309	-

Not 4 Bokslutsdispositioner

	2014-01-01- 2014-12-31	2013-01-01- 2013-12-31
Förändring av periodiseringsfond	24 000	-
Summa	24 000	-

Not 5 Inventarier, verktyg och installationer

	2014-12-31	2013-12-31
Akkumulerade anskaffningsvärden:	-	-
Akkumulerade avskrivningar enligt plan:		
-Årets avskrivning enligt plan enligt anskaffningsvärden	-105 000	-
	-105 000	-
Redovisat värde vid årets slut	-105 000	-

Not 6 Eget kapital

	Aktie- kapital	Reserv- fond	Fritt eget kapital
Vid årets början	50 000	-	10 088
Disposition enl årsstämmobeslut			
Årets resultat			68 086
Vid årets slut	50 000	-	78 174

2015101300304

• **4 Andi AB**
556833-7447

7(8)

Villkorlig återbetalningsskyldighet för aktieägartillskott uppgick till xx kr (yy kr).

Not 7 Periodiseringsfonder

	2014-12-31	2013-12-31
Periodiseringsfond, avsatt vid beskattningsår 2013	24 000	-
	24 000	-

Av periodiseringsfonder utgör xxx xxx (xxx xxx) uppskjuten skatt.

2015101300305

4 Andi AB
556833-7447

8(8)

Underskrifter

Ort och datum

Sollentuna den 20150711



Firas Qatanani
Styrelse Ledamot

2015101300306

LAGSVERKET

2015-10-08 RF

Bäste Handläggare

undertecknat Styrelseledamot av 4 Andi AB 556833-7447 får jag härmed komma med följande

vid en rutinkontroll som vi har gjort har vi uppmärksammat om att fel hade förekommit i samband med inlämning av årsredovisning för 2014 (fel summerat i balans räkningen)
vi bifogar en ny rättade och ser fram emot att ni tar upp den numera inlämnat balans räkning till registreringen

Märsta 20151007

Styrelseledamot



Firas Qatananni

2015101300307

Inkom Bolagsverket

2016 -06- 15

Årsredovisning för

4 Andi AB

556833-7447

2015-01-01 - 2015-12-31

Fastställelseintyg

Undertecknad styrelseledamot i 4 Andi AB intygar härmed dels att denna kopia av årsredovisningen överensstämmer med originalet, dels att resultat- och balansräkningen fastställts på årsstämma 2016-06-11. Stämman beslöt också att godkänna styrelsens förslag till resultatdisposition.

Ort och datum
Sollentuna 2016-06-11

Firas Qatanani
Firas Qatanani
Styrelse Ledamot

2016062800050

4 Andi AB
556833-7447

1(8)

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för 4 Andi AB 556833-7447 får härmed avge årsredovisning för 20150101-20151231

Allmänt om verksamheten verksamhet är personlig assistans

Ekonomisk översikt

	2015-12-31	2014-12-31	2013-12-31	2012-12-31	2011-12-31
Vinstmarginal, %	0,4	1,5			
Räntabilitet på sysselsatt kapital i %	5,3	8,3			
Soliditet, %	6,2	12,3			
Vinst per aktie, kr					

Dispositioner beträffande vinst eller förlust

	<i>Belopp i kr</i>
Styrelsen föreslår att till förfogande stående medel:	
balanserat resultat	78 174
årets resultat	65 892
Totalt	144 066
disponeras för	
Summa	-

Vad beträffar företagets resultat och ställning i övrigt, hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkningar med tillhörande bokslutskommentarer.

2016062800051

4 Andi AB
556833-7447

2(8)

Resultaträkning

Belopp i kr

	Not	2015-01-01- 2015-12-31	2014-01-01- 2014-12-31
Nettoomsättning		11 515 472	5 982 693
Övriga rörelseintäkter		2 059 559	55 179
		13 575 031	6 037 872
Rörelsens kostnader			
Råvaror och förnödenheter		-448 907	-114 511
Övriga externa kostnader		-775 552	-480 381
Personalkostnader	1	-12 299 218	-5 239 585
Av/nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar	2	-	-105 000
Rörelseresultat		51 354	98 395
Resultat från finansiella poster			
Intäkter från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar		624	-
Räntekostnader och liknande kostnader	3	-10 086	-6 309
Resultat efter finansiella poster		41 892	92 086
Bokslutsdispositioner	4	24 000	-24 000
Resultat före skatt		65 892	68 086
Årets resultat		65 892	68 086

2016062800052

4 Andi AB
556833-7447

3(8)

Balansräkning

Belopp i kr

Not

2015-12-31

2014-12-31

TILLGÅNGAR

Anläggningstillgångar

Immateriella anläggningstillgångar

Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten och liknande arbeten

60 000

-

60 000

-

Materiella anläggningstillgångar

Inventarier, verktyg och installationer

5

415 000

415 000

415 000

415 000

Summa anläggningstillgångar

475 000

415 000

Omsättningstillgångar

Kortfristiga fordringar

Aktuell skattefordran

1 540

-

Övriga fordringar

-661 940

-

Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter

-

16 410

-660 400

16 410

Kassa och bank

1 634 582

759 550

Summa omsättningstillgångar

974 182

775 960

SUMMA TILLGÅNGAR

1 449 182

1 190 960

2016062800053

4 Andi AB
556833-7447

4(8)

Balansräkning

Belopp i kr

Not

2015-12-31

2014-12-31

EGET KAPITAL OCH SKULDER

Eget kapital

6

Insättningar el uttag under året

-104 579

-

-104 579

-

Bundet eget kapital

Aktiekapital (0 aktier)

50 000

50 000

50 000

50 000

Fritt eget kapital

Balanserad vinst eller förlust

10 088

10 088

Vinst eller förlust föregående år

68 086

-

Årets resultat

65 892

68 086

144 066

78 174

Summa eget kapital

89 487

128 174

Obeskattade reserver

Periodiseringsfonder

7

-

24 000

-

24 000

Långfristiga skulder

Övriga långfristiga skulder

493 133

582 111

493 133

582 111

Kortfristiga skulder

Skulder till kreditinstitut

386 525

456 675

Övriga kortfristiga skulder

480 038

-

Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

-1

-

866 562

456 675

SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER

1 449 182

1 190 960

2016062800054

4 Andi AB
556833-7447

5(8)

Redovisningsprinciper och bokslutskommentarer

Belopp i kr om inget annat anges

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd förutom BFNAR 2008:1 Årsredovisning i mindre aktieföretag (K2-reglerna).

2016062800055



4 Andi AB
556833-7447

6(8)

Noter

Not 1 Anställda och personalkostnader 20 män 5 kvinnor 10 1

Löner, andra ersättningar och sociala kostnader

	2015-01-01- 2015-12-31	2014-01-01- 2014-12-31
Löner och andra ersättningar:	9 641 978	4 055 312
Summa	9 641 978	4 055 312
Sociala kostnader (varav pensionskostnader)	2 656 640	1 184 273

Not 2 Avskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar

	2015-01-01- 2015-12-31	2014-01-01- 2014-12-31
Inventarier, verktyg och installationer	-	105 000
Summa	-	105 000

Not 3 Räntekostnader och liknande kostnader

	2015-01-01- 2015-12-31	2014-01-01- 2014-12-31
Räntekostnader, övriga	10 086	6 309
Summa	10 086	6 309

Not 4 Bokslutsdispositioner

	2015-01-01- 2015-12-31	2014-01-01- 2014-12-31
Förändring av periodiseringsfond	-24 000	24 000
Summa	-24 000	24 000

Not 5 Inventarier, verktyg och installationer

	2015-12-31	2014-12-31
Akkumulerade anskaffningsvärden:		
-Vid årets början	415 000	
	415 000	-
Akkumulerade avskrivningar enligt plan:		
-Årets avskrivning enligt plan enligt anskaffningsvärden	-	-105 000
	-	-105 000
Redovisat värde vid årets slut	415 000	-105 000

Not 6 Eget kapital

	Aktie- kapital	Reserv- fond	Fritt eget kapital
Vid årets början	50 000	-	78 174
Disposition enl årsstämmobeslut			
Årets resultat			65 892
Vid årets slut	50 000	-	144 066

2016062800056

4 Andi AB
556833-7447

7(8)

Villkorlig återbetalningsskyldighet för aktieägartillskott uppgick till xx kr (yy kr).

Not 7 Periodiseringsfonder

	2015-12-31	2014-12-31
Periodiseringsfond, avsatt vid beskattningsår 2013	-	24 000
	-	24 000

Av periodiseringsfonder utgör xxx xxx (xxx xxx) uppskjuten skatt.

2016062800057

4 Andi AB
556833-7447

8(8)

Underskrifter

Ort och datum

Sollentuna den 20160611

Firas Qatanani

Firas Qatanani
Styrelse Ledamot

2016062800058

Bolagsverket

2017-07-27

Årsredovisning för

4 Andi AB

556833-7447

Räkenskapsåret

2016-01-01 - 2016-12-31

2017080329741

Innehållsförteckning:**Sida**

Förvaltningsberättelse	1
Resultaträkning	2
Balansräkning	3-4
Noter	5
Noter till resultaträkning	5-6
Noter till balansräkning	6
Underskrifter	7

Fastställelseintyg

Undertecknad styrelseledamot i 4 Andi AB intygar härmed dels att denna kopia av årsredovisningen överensstämmer med originalet, dels att resultat- och balansräkningen fastställts på årsstämma 2017-06-25. Stämman beslutade också att godkänna styrelsens förslag till resultatdisposition.

Sollentuna 2017-06-25

Ashraf Qatanani
Ledamot



4 Andi AB
556833-7447

1(7)

Förvaltningsberättelse

Styrelsen för 4 Andi AB, 556833-7447, med säte i får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 2016.

Verksamheten

Allmänt om verksamheten

Bolaget bedriver verksamhet inom personlig assistans.

Flerårsöversikt

	2016	2015	2014	Belopp i kr 2013
Nettoomsättning	26 928 945	11 515 472	5 982 693	5 049 375
Resultat efter finansiella poster	362 365	41 892	92 083	10 088
Soliditet, %	29	6	12	15

Förändringar i eget kapital

	Aktie- kapital	Reserv- fond	Fritt eget kapital
Vid årets början	50 000	-	144 066
Aktieägartillskott, erhållna <i>Disposition enl årsstämmobeslut</i>			1 500 000
Årets resultat			210 215
Vid årets slut	50 000	-	1 854 281

Resultatdisposition

	Belopp i kr
Styrelsen föreslår att fritt eget kapital, kronor 1 854 281, disponeras enligt följande:	
balanserat resultat	1 644 066
årets resultat	210 215
Totalt	1 854 281
disponeras för	
utdelning, [ange antal aktier * utdeln per aktie]	150 000
balanseras i ny räkning	1 704 281
Summa	1 854 281

Bolagets resultat och ställning framgår av efterföljande resultat- och balansräkningar med noter.

2017080329742

170625

4 Andi AB
556833-7447

2(7)

Resultaträkning

<i>Belopp i kr</i>	<i>Not</i>	<i>2016-01-01- 2016-12-31</i>	<i>2015-01-01- 2015-12-31</i>
Rörelseintäkter, lagerförändring m.m.			
Nettoomsättning		26 928 945	13 575 031
Övriga rörelseintäkter		422 353	-
Summa rörelseintäkter, lagerförändring m.m.		27 351 298	13 575 031
Rörelsekostnader			
Råvaror och förnödenheter		-429 727	-448 907
Övriga externa kostnader		-1 394 902	-775 552
Personalkostnader	2	-25 063 644	-12 299 218
Av- och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar		-94 600	-
Summa rörelsekostnader		-26 982 873	-13 523 677
Rörelseresultat		368 425	51 354
Finansiella poster			
Resultat från övriga finansiella anläggningstillgångar		-	624
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	3	489	-
Räntekostnader och liknande resultatposter	4	-6 549	-10 086
Summa finansiella poster		-6 060	-9 462
Resultat efter finansiella poster		362 365	41 892
Bokslutsdispositioner			
Förändring av periodiseringsfonder		-91 657	24 000
Summa bokslutsdispositioner		-91 657	24 000
Resultat före skatt		270 708	65 892
Skatter			
Skatt på årets resultat		-60 493	-
Årets resultat		210 215	65 892

2017080329743

4 Andi AB
556833-7447

3(7)

Balansräkning

<i>Belopp i kr</i>	<i>Not</i>	<i>2016-12-31</i>	<i>2015-12-31</i>
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar			
Koncessioner, patent, licenser, varumärken samt liknande rättigheter		-	60 000
Summa immateriella anläggningstillgångar		-	60 000
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier, verktyg och installationer	5	378 400	415 000
Summa materiella anläggningstillgångar		378 400	415 000
Summa anläggningstillgångar		378 400	475 000
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		2 232 384	-
Övriga fordringar		147 923	-660 400
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		270 811	-
Summa kortfristiga fordringar		2 651 118	-660 400
Kortfristiga placeringar			
Övriga kortfristiga placeringar		3 000 000	-
Summa kortfristiga placeringar		3 000 000	-
Kassa och bank			
Kassa och bank		699 318	1 634 582
Summa kassa och bank		699 318	1 634 582
Summa omsättningstillgångar		6 350 436	974 182
SUMMA TILLGÅNGAR		6 728 836	1 449 182

2017080329744

4 Andi AB
556833-7447

4(7)

Balansräkning

<i>Belopp i kr</i>	<i>Not</i>	<i>2016-12-31</i>	<i>2015-12-31</i>
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
<i>Eget kapital</i>			
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital		50 000	50 000
Summa bundet eget kapital		50 000	50 000
<i>Fritt eget kapital</i>			
Balanserat resultat		1 644 066	78 174
Årets resultat		210 215	65 892
Summa fritt eget kapital		1 854 281	144 066
Summa eget kapital		1 904 281	194 066
<i>Obeskattade reserver</i>			
Periodiseringsfonder		91 657	-
Summa obeskattade reserver		91 657	-
<i>Långfristiga skulder</i>			
Övriga skulder		1 028 514	849 827
Summa långfristiga skulder		1 028 514	849 827
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Övriga skulder till kreditinstitut		29 830	29 830
Leverantörsskulder		-2 450	-
Skatteskulder		309 958	-
Övriga skulder		2 203 345	375 459
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		1 163 701	-
Summa kortfristiga skulder		3 704 384	405 289
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		6 728 836	1 449 182

2017080329745

4 Andi AB
556833-7447

5(7)

Noter

Belopp i kr om inget annat anges.

Not 1 Redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2016:10 Årsredovisning i mindre företag, (K2-reglerna).

Avskrivningsprinciper för anläggningstillgångar

Avskrivningar enligt plan baseras på ursprungliga anskaffningsvärden och beräknad nyttjandeperiod. Följande avskrivningstider tillämpas:

<i>Anläggningstillgångar</i>	<i>År</i>
Immateriella anläggningstillgångar:	
Materiella anläggningstillgångar:	

Skillnaden mellan ovan nämnda avskrivningar och skattemässigt gjorda avskrivningar redovisas som ackumulerade överavskrivningar, vilka ingår i obeskattade reserver.

Definition av nyckeltal

Nettoomsättning

Rörelsens huvudintäkter, fakturerade kostnader, sidointäkter samt intäktskorrigeringar.

Resultat efter finansiella poster

Resultat efter finansiella intäkter och kostnader, men före extraordinära intäkter och kostnader.

Soliditet

Eget kapital och obeskattade reserver med avdrag för uppskjuten skatt (22 %) i förhållande till balansomslutningen.

Noter till resultaträkning

Not 2 Anställda och personalkostnader

Personal

	<i>2016-01-01- 2016-12-31</i>	<i>2015-01-01- 2015-12-31</i>
Medelantalet anställda	44	30
Summa	44	30

Not 3 Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter

	<i>2016-01-01- 2016-12-31</i>	<i>2015-01-01- 2015-12-31</i>
Ränteintäkter, övriga	489	-
Summa	489	-

2017080329746

4 Andi AB
556833-7447

6(7)

Not 4 Räntekostnader och liknande resultatposter

	2016-01-01- 2016-12-31	2015-01-01- 2015-12-31
Räntekostnader, övriga	6 549	10 086
Summa	6 549	10 086

Noter till balansräkning

Not 5 Inventarier, verktyg och installationer

	2016-12-31	2015-12-31
Akkumulerade anskaffningsvärden:		
-Vid årets början	415 000	
-Nyanskaffningar	58 000	415 000
Vid årets slut	473 000	415 000
Akkumulerade avskrivningar enligt plan:		
-Årets avskrivning anskaffningsvärden	-94 600	-
Vid årets slut	-94 600	-
Redovisat värde vid årets slut	378 400	415 000

2017080329747

4 Andi AB
556833-7447

7(7)

Underskrifter

Sollentuna 2017-06-25



Ashraf Qatanani
Ledamot

Kommentar:

Bolagets resultat- och balansräkning blir föremål för fastställelse på ordinarie årsstämma

2017080329748





Bolagsverket
2018-07-31

Årsredovisning för

4 Andi AB

556833-7447

Räkenskapsåret
2017-01-01 - 2017-12-31

Innehållsförteckning:

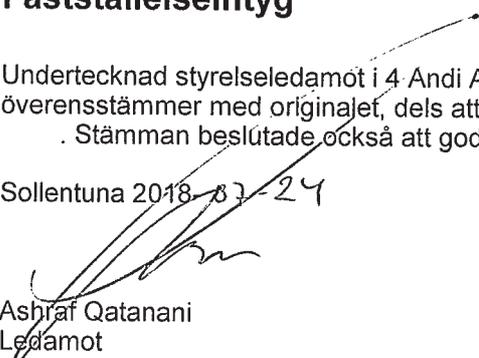
Sida

Förvaltningsberättelse	1
Resultaträkning	2
Balansräkning	3-4
Noter	5
Underskrifter	6

Fastställelseintyg

Undertecknad styrelseledamot i 4 Andi AB intygar härmed dels att denna kopia av årsredovisningen överensstämmer med originalet, dels att resultat- och balansräkningen fastställts på årsstämma 2018-07-24. Stämman beslutade också att godkänna styrelsens förslag till resultatdisposition.

Sollentuna 2018-07-24


Ashraf Qatanani
Ledamot

4 Andi AB
556833-7447

1(6)

Förvaltningsberättelse

Styrelsen för 4 Andi AB, 556833-7447, med säte i Sollentuna får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 2017.

Verksamheten

Allmänt om verksamheten

Bolaget bedriver verksamhet inom personlig assistans.

Bolaget har även skrivit ned värdet på en aktiepost gällande B Reinhold Europé AB som visat sig var en mycket tveksam placering och är under utredning av advokater. Bolagets egna kapital är därmed förbrukat. Dock kommer ingen hänsyn tas till denna nedskrivning ur skatte hänseende.

Under kommande verksamhetsår har bolaget inlett en företagsrekonstruktion. Bolaget kommer även göra en kontrollbalansräkning samt tillsätta revisor för nästkommande verksamhetsår.

Flerårsöversikt

	2017	2016	2015	Belopp i kr 2014
Nettoomsättning	58 986 864	26 928 945	11 515 472	5 982 693
Resultat efter finansiella poster	-1 790 616	362 365	41 892	92 083
Soliditet, %	-13	29	6	12

Förändringar i eget kapital

	Aktie- kapital	Reserv- fond	Fritt eget kapital
Vid årets början	50 000	-	1 854 281
Aktieägartillskott, erhållna			-1 500 000
Disposition enl årsstämmobeslut			
Årets resultat			-1 955 830
Vid årets slut	50 000	-	-1 601 549

Resultatdisposition

	Belopp i kr
Styrelsen föreslår att fritt eget kapital, kronor - 1 601 549kr, disponeras enligt följande:	
balanserat resultat	354 281
årets resultat	-1 955 830
Totalt	-1 601 549
disponeras för	
balanseras i ny räkning	-1 601 549
Summa	-1 601 549

Bolagets resultat och ställning framgår av efterföljande resultat- och balansräkningar med noter.

4 Andi AB
556833-7447

2(6)

Resultaträkning

Belopp i kr

	Not	2017-01-01- 2017-12-31	2016-01-01- 2016-12-31
Rörelseintäkter, lagerförändring m.m.			
Nettoomsättning		58 986 864	26 928 945
Övriga rörelseintäkter		-	422 353
Summa rörelseintäkter, lagerförändring m.m.		58 986 864	27 351 298
Rörelsekostnader			
Råvaror och förnödenheter		-741 212	-429 727
Övriga externa kostnader		-5 129 590	-1 394 902
Personalkostnader	2	-54 805 014	-25 063 644
Av- och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar		-99 800	-94 600
Summa rörelsekostnader		-60 775 616	-26 982 873
Rörelseresultat		-1 788 752	368 425
Finansiella poster			
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		8	489
Räntekostnader och liknande resultatposter		-1 872	-6 549
Summa finansiella poster		-1 864	-6 060
Resultat efter finansiella poster		-1 790 616	362 365
Bokslutsdispositioner			
Förändring av periodiseringsfonder		-99 527	-91 657
Summa bokslutsdispositioner		-99 527	-91 657
Resultat före skatt		-1 890 143	270 708
Skatter			
Skatt på årets resultat		-65 687	-60 493
Årets resultat		-1 955 830	210 215

2018082809241

4 Andi AB
556833-7447

3(6)

Balansräkning

<i>Belopp i kr</i>	<i>Not</i>	<i>2017-12-31</i>	<i>2016-12-31</i>
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Inventarier, verktyg och installationer	3	304 600	378 400
Summa materiella anläggningstillgångar		304 600	378 400
Summa anläggningstillgångar		304 600	378 400
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Kundfordringar		-	2 232 384
Övriga fordringar		267 409	147 923
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		9 481 917	270 811
Summa kortfristiga fordringar		9 749 326	2 651 118
<i>Kortfristiga placeringar</i>			
Övriga kortfristiga placeringar		-	3 000 000
Summa kortfristiga placeringar		-	3 000 000
<i>Kassa och bank</i>			
Kassa och bank		679 640	699 318
Summa kassa och bank		679 640	699 318
Summa omsättningstillgångar		10 428 966	6 350 436
SUMMA TILLGÅNGAR		10 733 566	6 728 836

2018082809242

4 Andi AB
556833-7447

4(6)

Balansräkning

Belopp i kr

Not

2017-12-31

2016-12-31

EGET KAPITAL OCH SKULDER

Eget kapital

Bundet eget kapital

Aktiekapital

50 000

50 000

Summa bundet eget kapital

50 000

50 000

Fritt eget kapital

Balanserat resultat

354 281

1 644 066

Årets resultat

-1 955 830

210 215

Summa fritt eget kapital

-1 601 549

1 854 281

Summa eget kapital

-1 551 549

1 904 281

Obeskattade reserver

Periodiseringsfonder

191 184

91 657

Summa obeskattade reserver

191 184

91 657

Långfristiga skulder

Övriga skulder

947 061

1 028 514

Summa långfristiga skulder

947 061

1 028 514

Kortfristiga skulder

Övriga skulder till kreditinstitut

-

29 830

Leverantörsskulder

-

-2 450

Skatteskulder

443 060

309 958

Övriga skulder

3 018 202

2 203 345

Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

7 685 608

1 163 701

Summa kortfristiga skulder

11 146 870

3 704 384

SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER

10 733 566

6 728 836

2018082809243

4 Andi AB
556833-7447

5(6)

Noter

Belopp i kr om inget annat anges.

Not 1 Redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2016:10 Årsredovisning i mindre företag, (K2-reglerna).

Avskrivningsprinciper för anläggningstillgångar

Avskrivningar enligt plan baseras på ursprungliga anskaffningsvärden och beräknad nyttjandeperiod. Följande avskrivningstider tillämpas:

<i>Anläggningstillgångar</i>	Ar
Immateriella anläggningstillgångar:	
Materiella anläggningstillgångar:	
-Bilar	5

Definition av nyckeltal

Nettoomsättning

Rörelsens huvudintäkter, fakturerade kostnader, sidointäkter samt intäktskorrigeringar.

Resultat efter finansiella poster

Resultat efter finansiella intäkter och kostnader, men före extraordinära intäkter och kostnader.

Soliditet

Eget kapital och obeskattade reserver med avdrag för uppskjuten skatt (22 %) i förhållande till balansomslutningen.

Not 2 Anställda och personalkostnader

Personal

	2017-01-01- 2017-12-31	2016-01-01- 2016-12-31
Medelantalet anställda	74	44
Summa	74	44

Not 3 Inventarier, verktyg och installationer

	2017-12-31	2016-12-31
Akkumulerade anskaffningsvärden:		
-Vid årets början	473 000	415 000
-Nyanskaffningar	26 000	58 000
Vid årets slut	499 000	473 000
Akkumulerade avskrivningar enligt plan:		
-Vid årets början	-94 600	
-Årets avskrivning anskaffningsvärden	-99 800	-94 600
Vid årets slut	-194 400	-94 600
Redovisat värde vid årets slut	304 600	378 400

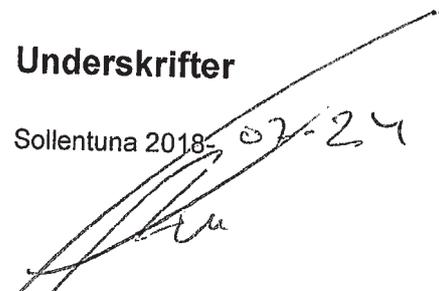
4 Andi AB
556833-7447

6(6)

Underskrifter

Sollentuna 2018-

07-24


Ashraf Qatanani
Ledamot

2018082809245



2019080213870

Årsredovisning

4 Andi AB

556833-7447

Styrelsen avger följande årsredovisning för
räkenskapsåret 2018-01-01 - 2018-12-31

Om inte annat särskilt anges, redovisas alla belopp i hela kronor (sek).

<u>INNEHÅLLSFÖRTECKNING</u>	<u>SIDA</u>
- Förvaltningsberättelse	2 - 3
- Resultaträkning	4
- Balansräkning	5 - 6
- Noter	7
- Underskrifter	7

FASTSTÄLLELSEINTYG

Jag intygar att resultaträkningen och balansräkningen har fastställts på årsstämma 2019-07-18.
Årsstämman beslöt att godkänna styrelsens förslag till behandling av ansamlad förlust.

Jag intygar att innehållet i dessa handlingar överensstämmer med originalen och att originalen undertecknats av samtliga personer som enligt lag ska underteckna dessa.

Sollentuna 2019-07-18

Firas Qatanani



2019080213871

Årsredovisning

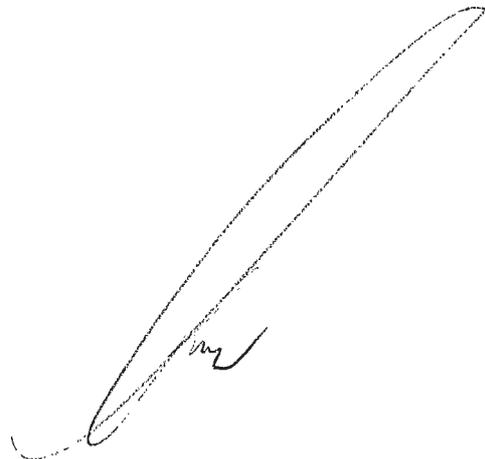
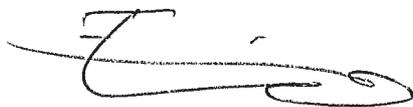
4 Andi AB

556833-7447

Styrelsen avger följande årsredovisning för
räkenskapsåret 2018-01-01 - 2018-12-31

Om inte annat särskilt anges, redovisas alla belopp i hela kronor (sek).

<u>INNEHÅLLSFÖRTECKNING</u>	<u>SIDA</u>
- Förvaltningsberättelse	2 - 3
- Resultaträkning	4
- Balansräkning	5 - 6
- Noter	6
- Underskrifter	7



4 Andi AB
556833-7447

2(7)

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

VERKSAMHETEN

Allmänt om verksamheten

Verksamhet & ändamål

Aktiebolaget ska bedriva personlig assistens och därmed förenlig verksamhet. Bolaget skall vidare be- driva verksamhet inom vårdsektorn, tillhandahållande av tjänster till äldre och funktionshindrade samt tillhanda- hållande av administrativ service eller andra tjänster

Väsentliga händelser under året

Företaget har under större delen av 2018 varit i rekonstruktion. Rekonstruktionen pågår tom 1902 avslutades i februari 2019 i förtid efter beslut av styrelsen.

Väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång

Bolaget använder sedvanligt redovisningsprogram för den löpande bokföringen samt för fakturering, lönehantering osv. Då bolaget inte har haft tillgång till den fysiska bokföringen har denna årsredovisning upprättats med utgångspunkt av den elektroniska redovisningen samt att delar av bokföringen återskapats genom att leverantörer mfl bidragit med nya underlag.

Bolaget har i maj 2019 tillsatt en auktoriserad revisor.

Resultat och ställning

Bolaget har under rekonstruktionen erhållit lönegaranti för två månadslöner. Efter avslutad rekonstruktion så ska detta återbetalas. Styrelsen har en diskussion med Länsstyrelsen med anledning av detta. Det är avgörande för bolagets fortlevnad att amorteringsvillkoren anpassas efter bolagets amorteringsförmåga. I annat fall skulle bolaget bli tvingat att söka externt kapital för att klara den fortsatta driften.

Som framgår av balansräkningen så understiger bolagets egna kapital halva aktiekapitalet. Denna årsredovisning utgör därför även en kontrollbalansräkning och årsstämman ska även utgör första kontrollstämman.

FLERÅRSÖVERSIKT

Beloppen i flerårsöversikten är angivna i tusental kronor om inte annat anges.

	1801-1812	1701-1712
Nettoomsättning	35 106	58 987
Resultat efter finansiella poster	-4 500	-1 791
Soliditet %	-47	-14

FÖRÄNDRINGAR I EGET KAPITAL

	Aktiekapital	Balanserat resultat	Årets resultat
Belopp vid årets ingång	50 000	354 281	-1 955 830
<i>Resultatdisposition enligt bolagsstämman</i>			
Balanseras i ny räkning		-1 955 830	1 955 830

4 Andi AB
556833-7447

3(7)

Resultatdisposition enligt bolagsstämman

Balanseras i ny räkning		-1 955 830	1 955 830
Erhållna aktieägartillskott		947 061	
Årets resultat			-4 499 758
Belopp vid årets utgång	50 000	-654 488	-4 499 758

RESULTATDISPOSITION

Till årsstämmans förfogande står följande medel:

Balanserat resultat	-654 488
Årets resultat	-4 499 758
<i>Summa</i>	<i>-5 154 246</i>

Styrelsen föreslår att medlen disponeras enligt följande:

Balanseras i ny räkning	-5 154 246
<i>Summa</i>	<i>-5 154 246</i>

2019080213873

4 Andi AB
556833-7447

4(7)

RESULTATRÄKNING

1

	2018-01-01 2018-12-31	2017-01-01 2017-12-31
Rörelseintäkter, lagerförändringar m.m.		
Nettoomsättning	35 105 832	58 986 864
Övriga rörelseintäkter	1 587 787	–
Summa rörelseintäkter, lagerförändringar m.m.	36 693 619	58 986 864
Rörelsekostnader		
Råvaror och förnödenheter	-2 288 731	-441 602
Handelsvaror	-133 894	-2 465 296
Övriga externa kostnader	-3 260 868	-2 963 904
Personalkostnader	-35 394 001	-54 805 014
Av- och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar	-94 600	-99 800
Summa rörelsekostnader	-41 172 094	-60 775 616
Rörelseresultat	-4 478 475	-1 788 752
Finansiella poster		
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	997	8
Räntekostnader och liknande resultatposter	-22 280	-1 872
Summa finansiella poster	-21 283	-1 864
Resultat efter finansiella poster	-4 499 758	-1 790 616
Bokslutsdispositioner		
Förändring av periodiseringsfonder	–	-99 527
Summa bokslutsdispositioner	–	-99 527
Resultat före skatt	-4 499 758	-1 890 143
Skatter		
Skatt på årets resultat	–	-65 687
Årets resultat	-4 499 758	-1 955 830

2019080213874

4 Andi AB
556833-7447

5(7)

BALANSRÄKNING

1

	2018-12-31	2017-12-31
TILLGÅNGAR		
Anläggningstillgångar		
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>		
Inventarier, verktyg och installationer	210 000	304 600
<i>Summa materiella anläggningstillgångar</i>	210 000	304 600
Summa anläggningstillgångar	210 000	304 600
Omsättningstillgångar		
<i>Kortfristiga fordringar</i>		
Övriga fordringar	338 378	-187 347
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	5 641 652	9 481 917
<i>Summa kortfristiga fordringar</i>	5 980 030	9 294 570
<i>Kortfristiga placeringar</i>		
Övriga kortfristiga placeringar	0	0
<i>Summa kortfristiga placeringar</i>	0	0
<i>Kassa och bank</i>		
Kassa och bank	4 400 293	679 640
Redovisningsmedel	-49 816	-
<i>Summa kassa och bank</i>	4 350 477	679 640
Summa omsättningstillgångar	10 330 507	9 974 210
SUMMA TILLGÅNGAR	10 540 507	10 278 810

2019080213875

4 Andi AB
556833-7447

6(7)

2019080213876

	2018-12-31	2017-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER		
Eget kapital		
<i>Bundet eget kapital</i>		
Aktiekapital	50 000	50 000
<i>Summa bundet eget kapital</i>	<i>50 000</i>	<i>50 000</i>
<i>Fritt eget kapital</i>		
Balanserat resultat	-654 488	354 281
Årets resultat	-4 499 758	-1 955 830
<i>Summa fritt eget kapital</i>	<i>-5 154 246</i>	<i>-1 601 549</i>
Summa eget kapital	-5 104 246	-1 551 549
Obeskattade reserver		
Periodiseringsfonder	191 184	191 184
Summa obeskattade reserver	191 184	191 184
Långfristiga skulder		
Övriga skulder	–	947 061
Summa långfristiga skulder	–	947 061
Kortfristiga skulder		
Leverantörsskulder	784 606	–
Skatteskulder	1 316 289	443 060
Övriga skulder	8 806 710	2 563 446
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	4 545 964	7 685 608
Summa kortfristiga skulder	15 453 569	10 692 114
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	10 540 507	10 278 810

4 Andi AB
556833-7447

7(7)

NOTER

Not 1 Redovisningsprinciper

Enligt BFNAR 2016:10

Årsredovisningen har upprättats enligt årsredovisningslagen och BFNAR 2016:10 Årsredovisning i mindre företag (K2).

Not 2 Medelantalet anställda

	2018	2017
Medelantalet anställda	65	120

Not 3 Väsentliga händelser efter räkenskapsårets slut

Bolaget valda att avsluta rekonstruktion. Upprätta en kontrollbalansräkning samt sex månadersbudget. Styrelseändring.

UNDERSKRIFTER

Sollentuna 2019-07-18

Ashraf Qatanani

Firas Qatanani

Firas Qatanani

2021031209783

Årsredovisning

4 Andi AB

556833-7447

Styrelsen avger följande årsredovisning för
räkenskapsåret 2019-01-01 - 2019-12-31.

Om inte annat särskilt anges, redovisas alla belopp i hela kronor (sek).

INNEHÅLLSFÖRTECKNING	SIDA
- Förvaltningsberättelse	2
- Resultaträkning	3
- Balansräkning	4 - 5
- Noter	6
- Underskrifter	6

FASTSTÄLLELSEINTYG

Jag intygar att resultaträkningen och balansräkningen har fastställts på årsstämma 2021-01-21.
Årsstämman beslöt att godkänna styrelsens förslag till behandling av ansamlad förlust.

Jag intygar att innehållet i dessa handlingar överensstämmer med originalen och att originalen undertecknats av
samtliga personer som enligt lag ska underteckna dessa.

Sollentuna 2021-01-21

Firas Qatanani



2021031209784

Årsredovisning

4 Andi AB

556833-7447

Styrelsen avger följande årsredovisning för
räkenskapsåret 2019-01-01 - 2019-12-31.

Om inte annat särskilt anges, redovisas alla belopp i hela kronor (sek).

INNEHÅLLSFÖRTECKNING	SIDA
- Förvaltningsberättelse	2
- Resultaträkning	3
- Balansräkning	4 - 5
- Noter	6
- Underskrifter	6

4 Andi AB
556833-7447

2(6)

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

VERKSAMHETEN

Allmänt om verksamheten

Verksamhet & ändamål

Aktiebolaget ska bedriva personlig assistens och därmed förenlig verksamhet.

Företaget har sitt säte i Stockholm

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

Företaget har avslutat en rekonstruktion där det beslutades om en avbetalningsplan till Länsstyrelsen under 2020

För företaget viktiga externa faktorer som påverkat företagens ställning och resultat,

Företaget har upprättat en kontrollbalansräkning

FLERÅRSÖVERSIKT

Beloppen i flerårsöversikten är angivna i tusental kronor om inte annat anges.

	1901-1912	1801-1812
Nettoomsättning	30 299	35 106
Resultat efter finansiella poster	-2 462	-4 500
Soliditet %	-82	-47

FÖRÄNDRINGAR I EGET KAPITAL

	Aktiekapital	Balanserat resultat	Årets resultat
Belopp vid årets ingång	50 000	-654 488	-4 499 758
<i>Resultatdisposition enligt bolagsstämman</i>			
Balanseras i ny räkning		-4 499 758	4 499 758
Årets resultat			-2 270 644
Belopp vid årets utgång	50 000	-5 154 246	-2 270 644

RESULTATDISPOSITION

Till årsstämman förfogande står följande medel:

Balanserat resultat	-5 154 246
Årets resultat	-2 270 644
Summa	-7 424 890

Styrelsen föreslår att medlen disponeras enligt följande:

Balanseras i ny räkning	-7 424 890
Summa	-7 424 890

4 Andi AB
556833-7447

3(6)

RESULTATRÄKNING

1

	2019-01-01 2019-12-31	2018-01-01 2018-12-31
Rörelseintäkter, lagerförändringar m.m.		
Nettoomsättning	30 299 075	35 105 832
Övriga rörelseintäkter	2 221 156	1 587 787
Summa rörelseintäkter, lagerförändringar m.m.	32 520 231	36 693 619
Rörelsekostnader		
Råvaror och förnödenheter	-1 784 500	-2 288 731
Handelsvaror	-157 603	-133 894
Övriga externa kostnader	-2 710 453	-3 260 868
Personalkostnader	-30 230 229	-35 394 001
Av- och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar	-72 400	-94 600
Summa rörelsekostnader	-34 955 185	-41 172 094
Rörelseresultat	-2 434 954	-4 478 475
Finansiella poster		
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	-	997
Räntekostnader och liknande resultatposter	-26 874	-22 280
Summa finansiella poster	-26 874	-21 283
Resultat efter finansiella poster	-2 461 828	-4 499 758
Bokslutsdispositioner		
Förändring av periodiseringsfonder	191 184	-
Summa bokslutsdispositioner	191 184	-
Resultat före skatt	-2 270 644	-4 499 758
Årets resultat	-2 270 644	-4 499 758

2021031209786

4 Andi AB
556833-7447

4(6)

BALANSRÄKNING

1

2021031209787

	2019-12-31	2018-12-31
TILLGÅNGAR		
Anläggningstillgångar		
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>		
Inventarier, verktyg och installationer	137 600	210 000
<i>Summa materiella anläggningstillgångar</i>	137 600	210 000
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>		
Andra långfristiga fordringar	12 000	–
<i>Summa finansiella anläggningstillgångar</i>	12 000	–
Summa anläggningstillgångar	149 600	210 000
Omsättningstillgångar		
<i>Kortfristiga fordringar</i>		
Kundfordringar	3 864 629	–
Övriga fordringar	105 462	338 378
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	4 445 574	5 641 652
<i>Summa kortfristiga fordringar</i>	8 415 665	5 980 030
<i>Kortfristiga placeringar</i>		
Övriga kortfristiga placeringar	0	0
<i>Summa kortfristiga placeringar</i>	0	0
<i>Kassa och bank</i>		
Kassa och bank	512 879	4 400 293
Redovisningsmedel	-47 556	-49 816
<i>Summa kassa och bank</i>	465 323	4 350 477
Summa omsättningstillgångar	8 880 988	10 330 507
SUMMA TILLGÅNGAR	9 030 588	10 540 507

4 Andi AB
556833-7447

5(6)

2021031209788

	2019-12-31	2018-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER		
Eget kapital		
<i>Bundet eget kapital</i>		
Aktiekapital	50 000	50 000
<i>Summa bundet eget kapital</i>	<i>50 000</i>	<i>50 000</i>
<i>Fritt eget kapital</i>		
Balanserat resultat	-5 154 246	-654 488
Årets resultat	-2 270 644	-4 499 758
<i>Summa fritt eget kapital</i>	<i>-7 424 890</i>	<i>-5 154 246</i>
Summa eget kapital	-7 374 890	-5 104 246
Obeskattade reserver		
Periodiseringsfonder	-	191 184
Summa obeskattade reserver	-	191 184
Kortfristiga skulder		
Leverantörsskulder	151 396	784 606
Skatteskulder	509 660	1 316 289
Övriga skulder	9 142 984	8 806 710
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	6 601 438	4 545 964
Summa kortfristiga skulder	16 405 478	15 453 569
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	9 030 588	10 540 507

4 Andi AB
556833-7447

6(6)

NOTER

Not 1 Redovisningsprinciper

Enligt BFNAR 2016:10

Årsredovisningen har upprättats enligt årsredovisningslagen och BFNAR 2016:10 Årsredovisning i mindre företag (K2).

Not 2 Medelantalet anställda

	2019	2018
Medelantalet anställda	78	65

UNDERSKRIFTER

Sollentuna 2021-01-21

Firas Qatanani

Vår revisionsberättelse har lämnats 2021-01-21

Mazars Ab

Johan Olof Tilander
Huvudansvarig revisor

2021031209789

PENNEO

Signaturerna i detta dokument är juridiskt bindande. Dokumentet är signerat genom Penneo™ för säker digital signering.
Tecknarnas identitet har lagrats, och visas nedan.

"Med min signatur bekräftar jag innehållet och alla datum i detta dokumentet."

FIRAS QATANANI

Styrelseledamot

Serienummer: 19770701xxxx

IP: 94.191.xxx.xxx

2021-01-21 19:47:38Z



Johan Olof Tilander

Huvudansvarig revisor

Serienummer: 19780111xxxx

IP: 81.235.xxx.xxx

2021-01-21 19:56:06Z



2021031209790

Penneo dokumentnyckel: L6QWF-ZEZBB-JJJ6-SEEB0-IZZSG-V4JZA

Detta dokument är digitalt signerat genom Penneo.com. Den digitala signeringsdatan i dokumentet är säkrad och validerad genom det datogenererade hashvärdet hos det originella dokumentet. Dokumentet är låst och tidsstämplat med ett certifikat från en betrodd tredje part. All kryptografisk information är innesluten i denna PDF, för framtida validering om så krävs.

Hur man verifierar originaliteten hos dokumentet

Detta dokument är skyddat genom ett Adobe CDS certifikat. När du öppnar

dokumentet i Adobe Reader bör du se att dokumentet är certifierat med **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com> Detta garanterar att dokumentets innehåll inte har ändrats.

Du kan verifiera den kryptografiska informationen i dokumentet genom att använda Penneos validator, som finns på <https://penneo.com/validate>

mazars

2021031209791

REVISIONSBERÄTTELSE

Till bolagsstämman i 4 Andi AB
Org. nr 556833-7447

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden med reservation

Vi har utfört en revision av årsredovisningen, tillika kontrollbalansräkning, för 4 Andi AB avseende år 2019.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen, med undantag för det förhållande som beskrivs i avsnitt *Grund för uttalande*, upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av 4 Andi AB:s finansiella ställning per den 31 december 2019 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen.

Grund för uttalanden

Som framgår av förvaltningsberättelsen har bolaget inom ramen för en företagsrekonstruktion under 2018 erhållit lönegaranti om 7 959 tkr och bolaget är beroende av externt kapital för att kunna amortera denna skuld. Det finns inga garantier för att bolaget kommer att erhålla nödvändig extern finansiering. Situationen tyder på att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor som kan leda till betydande tvivel för bolagets förmåga till fortsatt drift. De finansiella rapporterna upplyser inte tillräckligt om detta förhållande.

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till 4 Andi AB enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Övriga upplysningar

Årsredovisningen för 2018 har inte varit föremål för revision och någon revision av jämförelsetalen i årsredovisningen för år 2018 har därmed inte utförts.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen för bedömningen av bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om beslut har fattats om att avveckla verksamheten.

Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar vi oss en förståelse av den del av bolagets interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett bolag inte längre kan fortsätta verksamheten.

mazars

2021031209792

- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Vi måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens förvaltning för 4 Andi AB för år 2019 samt av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust.

Vi tillstyrker att bolagsstämman behandlar förlusten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamot ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionsred i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till 4 Andi AB enligt god revisorsred i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust. Vid förslag till utdelning innefattar detta bland annat en bedömning av om utdelningen är försvarlig med hänsyn till de krav som bolagets verksamhetsart, omfattning och risker ställer på storleken av bolagets egna kapital, konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt.

Styrelsen ansvarar för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Detta innefattar bland annat att fortlöpande bedöma bolagets ekonomiska situation och att tillse att bolagets organisation är utformad så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett betryggande sätt.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller
- på något annat sätt handlat i strid med aktiebolagslagen, årsredovisningslagen eller bolagsordningen.

Vårt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust, och därmed vårt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionsred i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller att ett förslag till dispositioner av bolagets vinst eller förlust inte är förenligt med aktiebolagslagen.

Som en del av en revision enligt god revisionsred i Sverige använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen och förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på vår professionella bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelse skulle ha särskild betydelse för bolagets situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet. Som underlag för vårt uttalande om styrelsens förslag till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust har vi granskat om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Anmärkningar

Utan att det påverkar vårt uttalande ovan vill vi anmärka på följande:

1. Årsredovisningen har inte upprättats i sådan tid att det, i linje med årsredovisningslagen, varit möjligt att hålla årsstämma inom sex månader efter räkenskapsårets utgång.
2. Bolaget har vid flera tillfällen, i strid med Skatteförfarandelagen, inte redovisat och betalat avdragen skatt och sociala avgifter i rätt tid.
3. Som framgår av balansräkningen understeg bolagets egna kapital halva det registrerade aktiekapitalet redan 2018-12-31. Enligt förvaltningsberättelsen ska denna årsredovisning också utgöra en kontrollbalansräkning. Denna kontrollbalansräkning har inte upprättats i sådan tid som anges i 25 kap. 13 § aktiebolagslagen.
4. Under räkenskapsåret har det förekommit eftersläpning i bokföringen som bedöms bero på samarbetssvårigheter och en oklar ansvarsfördelning mellan bolaget och den anlitade externa redovisningskonsulten.

Denna revisionsberättelse har lämnats av Mazars AB, med auktoriserade revisorn Johan Tilander som huvudansvarig revisor, den 21 januari 2021 i Stockholm.

PENNEO

Signaturerna i detta dokument är juridiskt bindande. Dokumentet är signerat genom Penneo™ för säker digital signering. Tecknarnas identitet har lagrats, och visas nedan.

"Med min signatur bekräftar jag innehållet och alla datum i detta dokumentet."

Johan Olof Tilander

Auktoriserad revisor, huvudansvarig revisor för 4Andl AB

Serienummer: 19780111xxxx

IP: 81.235.xxx.xxx

2021-01-21 20:06:23Z



KOPIAN ÖVERENSSTÄMMER MED ORIGINAL

2021-01-21

FIRAS QATANANI

Detta dokument är digitalt signerat genom Penneo.com. Den digitala signeringsdatan i dokumentet är säkrad och validerad genom det datorgenererade hashvärdet hos det originella dokumentet. Dokumentet är läst och tidsstämplat med ett certifikat från en betrodd tredje part. All kryptografisk information är innesluten i denna PDF, för framtida validering om så krävs.

Hur man verifierar originaliteten hos dokumentet

Detta dokument är skyddat genom ett Adobe CDS certifikat. När du öppnar

dokumentet i Adobe Reader bör du se att dokumentet är certifierat med **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com> Detta garanterar att dokumentets innehåll inte har ändrats.

Du kan verifiera den kryptografiska informationen i dokumentet genom att använda Penneos validator, som finns på <https://penneo.com/validate>



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad
2011-03

1 (2)



Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
489,5	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 489,5

* 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. Kontaktperson för anordnare eller administratör för egen arbetsgivare

Kommun, kooperativ eller annan anordnare samt eventuell administratör för egen arbetsgivare Sigtuna Personlig Assistans
Namn och telefon för kontaktperson hos anordnare eller eventuell administratör för egen arbetsgivare Firas Qatanani 0761674141

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

 Ja. Fyll i nedan

Från och med	Till och med	Sjukhus
Begär du assistansersättning under sjukhusvistelsen? <input type="checkbox"/> Ja, _____ timmar. (OBS! Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2)		
Ange skälen till att du begär assistansersättning under sjukhusvistelsen under punkt 8 Övriga upplysningar på sidan 2.		

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

11-04-03 _____ Mahmoud Qatanani
Datum Namnteckning

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

Försäkringskassans anteckningar

T-kod	Personnummer	År och månad	Antal timmar	Timkostnad	Totala kostnader	Signatur
338 RÄK			490	258	126420	

2011-04-28

Tommy...
Tommy...



OBS! Redovisning ska göras vid varje slutavräkning, den sista månaden i varje period

6. Har du köpt assistans av en anordnare? Ja. Fyll i nedan

<input type="checkbox"/> Jag har köpt assistans från nedanstående anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Jag har fått utbetalning till mitt eget konto och bifogar därför kvitto eller fakturor som visar mina köp av assistans	
Hur många timmar har du använt under perioden? _____ timmar	
Finns det pengar kvar av assistansersättningen för denna period som inte använts till köp av assistans?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja _____ kronor återstår	<input type="checkbox"/> Jag vill att Försäkringskassan drar av beloppet från kommande utbetalning

OBS! Gäller alla med förhöjt timbelopp och den som själv är arbetsgivare till assistenter

7. Redovisning av kostnader

Tidsperiod		

(månad och år)	(månad och år)	
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom ob) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser		
Personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar för perioden:		
<input type="checkbox"/> Det belopp som jag inte använt till köp av assistans kan dras av från kommande utbetalning.		

Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter, sjuklön och ob-tillägg.
 Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.
 Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildningar, fortbildning och handledning av personal.
 Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.
 Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang.
 Administration är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad
2011-04

1 (2)



Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
489,5	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 489,5

* 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. Kontaktperson för anordnare eller administratör för egen arbetsgivare

Kommun, kooperativ eller annan anordnare samt eventuell administratör för egen arbetsgivare Sigtuna Personlig Assistans AB
Namn och telefon för kontaktperson hos anordnare eller eventuell administratör för egen arbetsgivare Firas Qatanani 0761674141

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

Ja. Fyll i nedan

Från och med	Till och med	Sjukhus
Begär du assistansersättning under sjukhusvistelsen? <input type="checkbox"/> Ja, _____ timmar. (OBS! Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2)		
Ange skälen till att du begär assistansersättning under sjukhusvistelsen under punkt 8 Övriga upplysningar på sidan 2.		

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum 11-05-02 Namnteckning Mahmoud Qatanani

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

Försäkringskassans anteckningar

T-kod	Personnummer	År och månad	Antal timmar	Timkostnad	Totala kostnader	Signatur
338 RÄK			490	258	126420	

2011-05-26

Personnummer

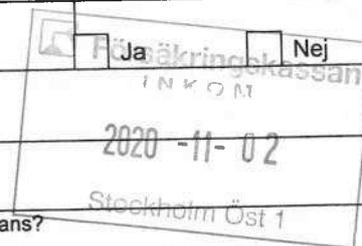
2 (2)

19531129-0851

OBS! Redovisning ska göras vid varje slutavräkning, den sista månaden i varje period

6. Har du köpt assistans av en anordnare? Ja. Fyll i nedan

<input type="checkbox"/> Jag har köpt assistans från nedanstående anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Jag har fått utbetalning till mitt eget konto och bifogar därför kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans	
Hur många timmar har du använt under perioden? _____ timmar	
Finns det pengar kvar av assistansersättningen för denna period som inte använts till köp av assistans?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja _____ kronor återstår	<input type="checkbox"/> Jag vill att Försäkringskassan drar av beloppet från kommande utbetalning

**7. Redovisning av kostnader**

OBS! Gäller alla med förhöjt timbelopp och den som själv är arbetsgivare till assistenter

Tidsperiod		
_____ (månad och år)	_____ (månad och år)	
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom ob) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser		
Personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar för perioden:		
<input type="checkbox"/> Det belopp som jag inte använt till köp av assistans kan dras av från kommande utbetalning.		

Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter, sjuklön och ob-tillägg.

Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.

Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildningar, fortbildning och handledning av personal.

Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.

Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang.

Administration är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

**Försäkringskassan**

0771-524 524

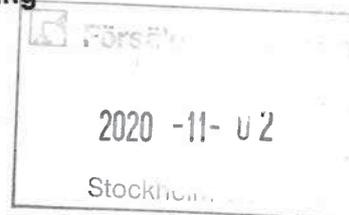
www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

År och månad

2011-05

1 (2)



Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
489,5	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 489,5 ✓

* 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. Kontaktperson för anordnare eller administratör för egen arbetsgivare

Kommun, kooperativ eller annan anordnare samt eventuell administratör för egen arbetsgivare Sigtuna Personlig Assistans AB
Namn och telefon för kontaktperson hos anordnare eller eventuell administratör för egen arbetsgivare Firas Qatanani 0761674141

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden? Ja. Fyll i nedan

Från och med	Till och med	Sjukhus
Begär du assistansersättning under sjukhusvistelsen? <input type="checkbox"/> Ja, _____ timmar. (OBS! Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2)		
Ange skälen till att du begär assistansersättning under sjukhusvistelsen under punkt 8 Övriga upplysningar på sidan 2.		

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2011-05-01 _____
Datum Namnteckning *Mahmoud Qatanani*

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

Försäkringskassans anteckningar

T-kod	Personnummer	År och månad	Antal timmar	Timkostnad	Totala kostnader	Signatur
338 RÄK				258	126420	

Personnummer 2 (2)

19531129-0851

OBS! Redovisning ska göras vid varje slutavräkning, den sista månaden i varje period

6. Har du köpt assistans av en anordnare? Ja. Fyll i nedan

<input type="checkbox"/> Jag har köpt assistans från nedanstående anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Jag har fått utbetalning till mitt eget konto och bifogar därför kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans	
Hur många timmar har du använt under perioden? _____ timmar	
Finns det pengar kvar av assistansersättningen för denna period som inte använts till köp av assistans?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja _____ kronor återstår	<input type="checkbox"/> Jag vill att Försäkringskassan drar av beloppet från kommande utbetalning

7. Redovisning av kostnader

OBS! Gäller alla med förhöjt timbelopp och den som själv är arbetsgivare till assistenter

Tidsperiod		
_____ (månad och år) _____ (månad och år)		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom ob) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser		
Personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar för perioden:		
<input type="checkbox"/> Det belopp som jag inte använt till köp av assistans kan dras av från kommande utbetalning.		

Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter, sjuklön och ob-tillägg.

Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.

Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildningar, fortbildning och handledning av personal.

Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.

Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang.

Administration är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga



**Försäkringskassan**

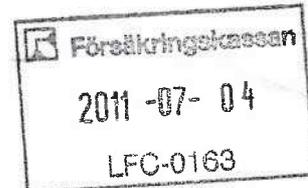
0771-524 524

www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

År och månad

2011-06



Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
489,5	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 489,5

* 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. Kontaktperson för anordnare eller administratör för egen arbetsgivare

Kommun, kooperativ eller annan anordnare samt eventuell administratör för egen arbetsgivare Sigtuna Personlig Assistans AB
Namn och telefon för kontaktperson hos anordnare eller eventuell administratör för egen arbetsgivare Firas Qatanani 0761674141

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden? Ja. Fyll i nedan

Från och med	Till och med	Sjukhus
Begär du assistansersättning under sjukhusvistelsen? <input type="checkbox"/> Ja, _____ timmar. (OBS! Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2)		
Ange skälen till att du begär assistansersättning under sjukhusvistelsen under punkt 8 Övriga upplysningar på sidan 2.		

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

11-07-01 _____ Mahmoud Qatanani
Datum Namnteckning

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

Försäkringskassans anteckningar

T-kod	Personnummer	År och månad	Antal timmar	Timkostnad	Totala kostnader	Signatur
338 RÄK			440	258	126420	2011-07-04 Tommy

Personnummer

2 (2)

19531129-0851

OBS! Redovisning ska göras vid varje slutavräkning, den sista månaden i varje period

6. Har du köpt assistans av en anordnare? Ja. Fyll i nedan

<input type="checkbox"/> Jag har köpt assistans från nedanstående anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Jag har fått utbetalning till mitt eget konto och bifogar därför kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans	
Hur många timmar har du använt under perioden? _____ timmar	
Finns det pengar kvar av assistansersättningen för denna period som inte använts till köp av assistans?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja _____ kronor återstår	<input type="checkbox"/> Jag vill att Försäkringskassan drar av beloppet från kommande utbetalning

7. Redovisning av kostnader

OBS! Gäller alla med förhöjt timbelopp och den som själv är arbetsgivare till assistenter

Tidsperiod		
_____ - _____		
(månad och år) (månad och år)		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom ob) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser		
Personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar för perioden:		
<input type="checkbox"/> Det belopp som jag inte använt till köp av assistans kan dras av från kommande utbetalning.		

Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter, sjuklön och ob-tillägg.

Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.

Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildningar, fortbildning och handledning av personal.

Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.

Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang.

Administration är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

**Försäkringskassan**

0771-524 524

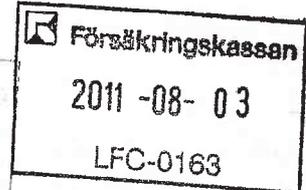
www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2011-07



Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa

1. Personuppgifter

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
489,5	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 489,5

* 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. Kontaktperson för anordnare eller administratör för egen arbetsgivare

Kommun, kooperativ eller annan anordnare samt eventuell administratör för egen arbetsgivare

Sigtuna Personlig Assistans AB

Namn och telefon för kontaktperson hos anordnare eller eventuell administratör för egen arbetsgivare

Firas Qatanani 0761674141

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden? Ja. Fyll i nedan

Från och med	Till och med	Sjukhus
Begär du assistansersättning under sjukhusvistelsen? <input type="checkbox"/> Ja, _____ timmar. (OBS! Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2)		
Ange skälen till att du begär assistansersättning under sjukhusvistelsen under punkt 8 Övriga upplysningar på sidan 2.		

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

11-08-01

Datum

Namnteckning

Mahmoud Qatanani

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

2011-08-04

Försäkringskassans anteckningar

T-kod	Personnummer	År och månad	Antal timmar	Timkostnad	Totala kostnader	Signatur
338 RÄK			490	258	126420	y

Personnummer 2 (2)

19531129-0851

Försäkringskassan
KOM
2020 -11- 02
Stockholm

OBS! Redovisning ska göras vid varje slutavräkning, den sista månaden i varje period

6. Har du köpt assistans av en anordnare? Ja. Fyll i nedan

<input type="checkbox"/> Jag har köpt assistans från nedanstående anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Jag har fått utbetalning till mitt eget konto och bifogar därför kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans	
Hur många timmar har du använt under perioden? _____ timmar	
Finns det pengar kvar av assistansersättningen för denna period som inte använts till köp av assistans?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja _____ kronor återstår	<input type="checkbox"/> Jag vill att Försäkringskassan drar av beloppet från kommande utbetalning

7. Redovisning av kostnader

OBS! Gäller alla med förhöjt timbelopp och den som själv är arbetsgivare till assistenter

Tidsperiod		
_____ - _____		
(månad och år) (månad och år)		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom ob) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser		
Personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar för perioden:		
<input type="checkbox"/> Det belopp som jag inte använt till köp av assistans kan dras av från kommande utbetalning.		

Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter, sjuklön och ob-tillägg.

Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.

Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildningar, fortbildning och handledning av personal.

Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.

Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.

Administration är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga



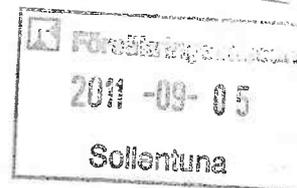
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

År och månad
2011-08-08

11 - Aug

1 (2)



Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
489,5	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 489,5

* 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. Kontaktperson för anordnare eller administratör för egen arbetsgivare

Kommun, kooperativ eller annan anordnare samt eventuell administratör för egen arbetsgivare
Sigtuna Personlig Assistans AB

Namn och telefon för kontaktperson hos anordnare eller eventuell administratör för egen arbetsgivare
Firas Qatanani 0761674141

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

Ja. Fyll i nedan

Från och med	Till och med	Sjukhus
Begär du assistansersättning under sjukhusvistelsen? <input type="checkbox"/> Ja, _____ timmar. (OBS! Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2)		
Ange skälen till att du begär assistansersättning under sjukhusvistelsen under punkt 8 Övriga upplysningar på sidan 2.		

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

11-09-02 _____
Datum Namnteckning *Mahmoud Qatanani*

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

2011-09-16

Försäkringskassans anteckningar

T-kod	Personnummer	År och månad	Antal timmar	Timkostnad	Totala kostnader	Signatur
338 RÄK				258	126420	<i>[Signature]</i>

Personnummer
19531129-0851Försäkringskassan
INKOM

2 (2)

2020 -11- 02

Stockholm Öst 1

OBS! Redovisning ska göras vid varje slutavräkning, den sista månaden i varje period

6. Har du köpt assistans av en anordnare? Ja. Fyll i nedan

<input checked="" type="checkbox"/> Jag har köpt assistans från nedanstående anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
Namn Sigtuna Personlig Assistans AB	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Jag har fått utbetalning till mitt eget konto och bifogar därför kvittan eller fakturor som visar mina köp av assistans	
Hur många timmar har du använt under perioden? 2937 timmar	
Finns det pengar kvar av assistansersättningen för denna period som inte använts till köp av assistans?	
<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja _____ kronor återstår	<input type="checkbox"/> Jag vill att Försäkringskassan drar av beloppet från kommande utbetalning

OBS! Gäller alla med förhöjt timbelopp och den som själv är arbetsgivare till assistenter

7. Redovisning av kostnader

Tidsperiod		
(månad och år) _____ (månad och år) _____		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom ob) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser		
Personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar för perioden:		
<input type="checkbox"/> Det belopp som jag inte använt till köp av assistans kan dras av från kommande utbetalning.		

Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter, sjuklön och ob-tillägg.
 Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.
 Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildningar, fortbildning och handledning av personal.
 Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.
 Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang.
 Administration är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

(2)

År och månad

2	0	1	1	-	0	9
---	---	---	---	---	---	---

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

2011-10-05

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa.

Skicka blanketten 3059 Tidredovisning Assistansersättning tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 490 ✓

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani	Telefon, även riktnummer 0761674141
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid 0767025894 Telefon, även riktnummer
2011-oktober-04 Datum	Mahmoud Qatanani Namnteckning

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastbild av Försäkringskassan

Personnummer 2 (2)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

Försäkringskassan
2011-10-05
Sollentuna

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input type="checkbox"/> Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1? <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Ja	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare
Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Belopp som finns kvar kronor

7. Redovisning av kostnader Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

Punkt 3. Har anordnaren tillstånd från socialstyrelsen?	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
Svar: Anordnaren Sigtuna personlig Assistans AB har sökt tillstånd och väntar i nuläge på svar från socialstyrelsen.	

30571201

FK 3057 (012 F 002) Fastställd av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

Ar och månad

2	0	1	1	-	1	0
---	---	---	---	---	---	---

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa.

Skicka blanketten 3059 Tidredovisning Assistansersättning tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
2011-11-01 Datum	0735151544 Telefon, även riktnummer
Mahmoud Qatanani Namnteckning	

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

Personnummer 2 (2)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input type="checkbox"/>	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?		
<input type="checkbox"/>	Ja		
<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/>	Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar
<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
			kronor

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

30571201



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 1 | - | 1 | 1

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 Tidredovisning Assistansersättning
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitar kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.
Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2011-12-01
Datum

Mahmoud Qatanani
Namnteckning

Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid

0735151544

Telefon, även riktnummer

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

Personnummer 2 (2)

19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.		
<input type="checkbox"/> Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?		
	<input type="checkbox"/> Ja	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
	<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	kronor	

7. Redovisning av kostnader Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 1 | - | 1 | 2

Personnummer

19531129-08 51

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa.

Skicka blanketten 3059 Tidredovisning Assistansersättning tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2012-01-02
Datum

Mahmoud Qatanani
Namnteckning

Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid

0735151544
Telefon, även riktnummer

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

Personnummer
19531129-0851

2 (2)

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.		
<input type="checkbox"/> Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1? <input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.	
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.			
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden	
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)			
OB-tillägg			
Assistansomkostnader			
Utbildningskostnader			
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader			
Administration			
Summa kostnad för assistansen:			
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:			

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

År och månad

Personnummer

2 | 0 | 1 | 2 | - | 0 | 1

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitar kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
Datum 2012-02-01	Namnteckning Mahmoud Qatanani	
		Telefon, även riktnummer 0735151544

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

Personnummer 2 (2)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
		kronor	

7. Redovisning av kostnader Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Assistansersättning

År och månad

2 | 0 | 1 | 2 | - | 0 | 2

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa.

Skicka blanketten 3059 Tidredovisning Assistansersättning tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitar kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skrivas varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
Datum 2012-03-01	Namn/teckning Mahmoud Qatanani	Telefon, även riktnummer 0735151544

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

3057 1101

3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

Redovisning vid slutavräkning

19531129-0851

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.		
<input type="checkbox"/> Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1? <input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? Belopp som finns kvar	
		kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.	
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.			
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden	
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)			
OB-tillägg			
Assistansomkostnader			
Utbildningskostnader			
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader			
Administration			
Summa kostnad för assistansen:			
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:			

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201

3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

5016693961563


Försäkringskassan

 0771-524 524
 www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 2 | - | 0 | 3

Personnummer

19531129-0851

 Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

 Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
 den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
 redovisa.

 Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
 tillsammans med räkningen.

 Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
 den sista månaden i varje period.
1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

 * 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitar kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej	Från och med	Till och med	Sjukhus	Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<input type="checkbox"/> Ja	Ansöker du om assistansersättning för tiden du vårdades på sjukhus?			
<input type="checkbox"/> Ja, för _____ timmar som ingår i redovisningen				

5. Underskrift
 Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och
 fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.
 Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller
 att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

 Skriv gärna ett telefonnummer
 där vi kan nå dig på dagtid

2012-04-04

Datum

Namnteckning

Mahmoud Qatanani

0735151544

Telefon, även riktnummer

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

30571101

5016593981504

Personnummer 2 (2)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare
	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?	
	Anordnare	<input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
<input checked="" type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
		kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201

5016478661810



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 2 | - | 0 | 4

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning* tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitar kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej	Från och med	Till och med	Sjukhus	Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skrivas varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<input type="checkbox"/> Ja	Ansöker du om assistansersättning för tiden du vårdades på sjukhus?			
<input type="checkbox"/> Ja, för _____ timmar som ingår i redovisningen				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.
Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2012-05-02
Datum

Mahmoud Qatanani
Namnteckning

Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid

0735151544
Telefon, även riktnummer

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

5016478661811

Personnummer 2 (2)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?	
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Ja	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare
Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anordnare	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Belopp som finns kvar
	kronor

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201

5016701542300


Försäkringskassan

 0771-524 524
 www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2	0	1	2	-	0	5
---	---	---	---	---	---	---

Personnummer

19531129-0851

 Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

 Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
 den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
 redovisa.

 Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
 tillsammans med räkningen.

 Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
 den sista månaden i varje period.
1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistansRedovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skrivas varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

 2012-06-01
 Datum

 Mahmoud Qatanani
 Namnteckning

 Skriv gärna ett telefonnummer
 där vi kan nå dig på dagtid

 0735151544
 Telefon, även riktnummer

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

5016701542301

Personnummer 2 (2)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input type="checkbox"/>	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ja	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/>	Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nej	Ja
		kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

30571201



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

(2)

År och månad

2	0	1	2	-	0	6
---	---	---	---	---	---	---

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa.

Skicka blanketten 3059 Tidredovisning Assistansersättning tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitar kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" 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			Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
2012-07-03 Datum	0735151544 Telefon, även riktnummer
Mahmoud Qatanani Namnteckning	

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

5016670510850

Personnummer
19531129-0851

2 (2)

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.		
<input type="checkbox"/> Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1? <input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	kronor		

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 2 | - | 0 | 7

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490
	+	+	

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
2012-08-03 Datum	0735151544 Telefon, även riktnummer
Namnteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	

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

30571101

5016672410294

Personnummer
19531129-0851

2 (2)

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.	
<input type="checkbox"/>	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?			
<input type="checkbox"/>	Ja			
<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Anordnare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar		
<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja	kronor

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.	
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.			
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden	
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)			
OB-tillägg			
Assistansomkostnader			
Utbildningskostnader			
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader			
Administration			
Summa kostnad för assistansen:			
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:			

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201

5016709211878



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

I (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 2 | - | 0 | 8

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitar kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
2012-09-03 Datum	0735151544 Telefon, även riktnummer
Namnteckning: <i>Mahmoud Qatanani</i>	

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

5016709211879

Personnummer

2 (2)

19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare		<input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
		Anordnare	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
<input checked="" type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
		kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenter. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 2 | - | 0 | 9

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning* tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
2012-10-01 Datum	<u>Mahmoud Qatanani</u> Namnteckning	0735151544 Telefon, även riktnummer

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

3057 3000001

Personnummer 2 (2)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?
<input checked="" type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input checked="" type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
	Ja		Belopp som finns kvar
			kronor

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga
<input type="checkbox"/>	

30571201

1032101561105



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 2 | - | 1 | 0

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistansid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
2012-11-05 Datum	0735151544 Telefon, även riktnummer
Namnteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

1032101581106

Personnummer 2 (2)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input type="checkbox"/>	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?		
<input type="checkbox"/>	Ja		
<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/>	Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?	Belopp som finns kvar	
<input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> Ja	kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

30571201



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

(2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 2 | - | 1 | 1

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitar kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" 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			Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid

2012-12-03
Datum

Namnteckning

Mahmoud Qatanani

0735151544

Telefon, även riktnummer

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan



Personnummer 2 (2)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.		<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.	
Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?			
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.	
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.			
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden	
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)			
OB-tillägg			
Assistansomkostnader			
Utbildningskostnader			
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader			
Administration			
Summa kostnad för assistansen:			
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:			

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201

5016621681233


Försäkringskassan

 0771-524 524
 www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2	0	1	2	-	1	2
---	---	---	---	---	---	---

 Personnummer
 19531129-0851

 Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

 Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
 den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
 redovisa.

 Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
 tillsammans med räkningen.

 Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
 den sista månaden i varje period.
1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistansRedovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

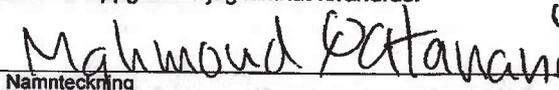
 * Jourtiden räknas om till assistanstid genom att antalet faktiska timmar delas med 4. Beredskapstiden räknas
 om till assistanstid genom att antalet faktiska timmar delas med 7
3. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
Datum 2013-01-01	Namnteckning 	0735151544 Telefon, även riktnummer

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

5016621681234

Personnummer
19531129-0851

2 (2)

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1? <input checked="" type="checkbox"/> Ja	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare
	Anordnare	<input type="checkbox"/>	Ja
	Anordnare	<input type="checkbox"/>	Nej
		<input type="checkbox"/>	Ja
		<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
		kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201

1032109572183

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

(2)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 1

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning* tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistansRedovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) Sigtuna Personlig Assistans AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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			

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid 0735151544 Telefon, även riktnummer
Datum 2013-02-01	Namn/teckning Mahmoud Qatanani

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

1052109572189

Personnummer 2 (2)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input type="checkbox"/>	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?		
<input type="checkbox"/>	Ja	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
	Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar
			kronor

7. Redovisning av kostnader Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/>	Jag lämnar upplysningar i en bilaga
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

30571201

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

Ar och månad

2	0	1	3	-	0	2
---	---	---	---	---	---	---

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 Tidredovisning Assistansersättning
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) 4 Andi AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid 0735151544 Telefon, även riktnummer
Datum 2013-03-26	Namn/teckning Mahmoud Qatanani

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

10 000 000 41 7 0

Personnummer 2 (2)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?	
	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
	<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
<input checked="" type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
		kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

Sigtuna Personlig Assistans AB har gjort namnändring till 4 Andi AB	<input checked="" type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
Assistans anordnaren är den samma med enbart nya namnet 4 Andi AB.	

30571201

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

1055959211744


Försäkringskassan

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 3

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) 4 Andi AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid 0735151544 Telefon, även riktnummer
2013-04-01 Datum	Namn 2013-04-01 Namnteckning

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

RESERVA

Personnummer 2 (2)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas in vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input type="checkbox"/>	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input checked="" type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
	Ja	Belopp som finns kvar kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

Sigtuna Personlig Assistans AB har gjort namnändring till 4 Andi AB	<input checked="" type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
Assistans anordnaren är den samma med enbart nya namnet 4 Andi AB.	

30571201

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

1035872410673

195311290851

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

(2)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 3

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans Inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 Tidredovisning Assistansersättning
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmann och eftermann Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistans

Redovisningen hämtas från blankett 3059 Tidredovisning Assistansersättning

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) 4 Andi AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" 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			Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
2013-04-01 Datum	Mahmoud Qatanani Namnteckning
0735151544 Telefon, även riktnummer	

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

103595211745

Personnummer 2 (2)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/>	Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/>	Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input checked="" type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?
			Belopp som finns kvar
			kronor

7. Redovisning av kostnader Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Föreämringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

Sigtuna Personlig Assistans AB har gjort namnändring till 4 Andi AB	<input checked="" type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
Assistans anordnaren är den samma med enbart nya namnet 4 Andi AB.	

30571201

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Föreämringskassan

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

(2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 4

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistansRedovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
492	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 492

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) 4 Andi AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid 0735151544 Telefon, även riktnummer
2013-05-01 Datum	_____ Namnteckning

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

19531129-0851

Personnummer 2 (2)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.		<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.	
Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?			
<input checked="" type="checkbox"/> Ja			
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		kronor	

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

Sigtuna Personlig Assistans AB har gjort namnändring till 4 Andi AB	<input checked="" type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
Assistans anordnaren är den samma med enbart nya namnet 4 Andi AB.	

1035872410669

1035859211719

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

(2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 4

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning* tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistansRedovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
492	Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 492

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitar kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) 4 Andl AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2013-05-01

Datum

Namnteckning

Mahmoud Qatanani

Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid

0735151544

Telefon, även riktnummer

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

1035959211729

Personnummer
19531129-0851

2 (2)

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.						
Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?							
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare						
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<table border="1"> <tr> <td>Anordnare</td> <td>Har anordnaren F-skattsedel?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> <tr> <td>Anordnare</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> </table>	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						
Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?							
<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Belopp som finns kvar kronor						

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är Lex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

Sigtuna Personlig Assistans AB har gjort namnändring till 4 Andi AB	<input checked="" type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
Assistans anordnaren är den samma med enbart nya namnet 4 Andi AB.	

30571201

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

1035883030261

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 5

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistansRedovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
490	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 490

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) 4 Andi AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.	Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid
2013-06-01 Datum	Mahmoud Qatanani Namnteckning
0735151544 Telefon, även riktnummer	

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fäststift av Försäkringskassan

1035883030262

Personnummer 2 (2)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.	<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.		
<input type="checkbox"/> Ja	Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	<input type="checkbox"/> Ja	Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?	Belopp som finns kvar		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	kronor		

7. Redovisning av kostnader

Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är t.ex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebikostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

30571201

1035875760361

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

(2)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 6

Personnummer

19531129-0851

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast
den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska
redovisa.

Skicka blanketten 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*
tillsammans med räkningen.

Sidan 2 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga
den sista månaden i varje period.

1. Personuppgifter

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer 19531129-0851
<input type="checkbox"/> Jag får ersättning med förhöjt timbelopp	

2. Redovisning av utförd assistansRedovisningen hämtas från blankett 3059 *Tidredovisning Assistansersättning*

Assistanstid, timmar	Jourtid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad jour- och beredskapstid)
475	+ Omräknad jourtid (1/4 av faktisk tid)	+ Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 475

* 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. Uppgifter om anordnare eller administratör

Anordnare (om du anlitat kommunen, ett kooperativ eller ett assistansföretag) 4 Andi AB	Har anordnaren F-skattsedel? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson hos anordnaren eller administratör för dig som själv anställer dina assistenter Firas Qatanani 0761674141	Telefon, även riktnummer
Har anordnaren tillstånd från Socialstyrelsen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				Under punkt 8. Övriga upplysningar på sidan 2 kan skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.
<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				

5. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.
Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2013-07-23

Datum

Namnteckning

Mahmoud Qatanani

Skriv gärna ett telefonnummer där vi kan nå dig på dagtid

0735151544

Telefon, även riktnummer

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

30571101

FK 3057 (012 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

1035875760362

Personnummer 2 (2)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Sidan 2 ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

Du som köper assistans från en assistansanordnare ska fylla i punkt 6.

Du som har fått ett högre timbelopp ska fylla i punkt 6 och 7.

Du som själv anställer dina assistenter ska fylla i punkt 7.

Gäller dig som köper assistans från en eller flera assistansanordnare

6. Har assistansersättningen betalats ut till din anordnare?

<input type="checkbox"/> Nej. Jag har fått assistansersättningen utbetald till mitt eget konto.		<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som visar mina köp av assistans.	
Har du bara köpt assistans från den ordinarie anordnare som du skrivit på sidan 1?			
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Jag har också köpt assistans från följande anordnare	Anordnare	Har anordnaren F-skattsedel?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Anordnare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?		Belopp som finns kvar	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	kronor	

7. Redovisning av kostnader Gäller dig som själv anställer dina assistenter och dig som har högre timbelopp

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebidkostnader är Lex. grundlön, lagstadgade social avgifter, sjuklön och OB-tillägg. Assistansomkostnader är t.ex. arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att skapa en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är t.ex. företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administration är t.ex. kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från kommande utbetalning.		
Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön och lönebidkostnader (utom OB-tillägg)		
OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administration		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

8. Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

1055864920693

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning**Assistansersättning**

År och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 7

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
490,5	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 491
	antal		
Jag skickar med 9 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

1055864920699

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
26/08/2013	Mahmmed (Patanam)	0735151544
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

1035864920594

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 004) Fastställt av Försäkringskassan

1035888040206

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input checked="" type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar	

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer

<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans	
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar

<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 004) Fästställe av Försäkringskassan



1035888040205

Försäkringskassan

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning

Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 8

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
544,5	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 545
antal			
Jag skickar med 9 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

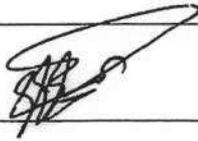
<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

1035864920713

Personnummer 2 (?)
19531129-0851

4. Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.		
Datum	Namn-teckning	Telefon, även riktnummer
2013-08-05		+962799466474

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

Du som är anordnare och har avtal med personen som har personlig assistans ska skriva under uppgifterna i tidsredovisningen.

Om du som får personlig assistans själv är arbetsgivare till assistenten ska du skriva under uppgifterna i tidsredovisningen

5. Uppgifter om kollektivavtal

Assistenten omfattas av följande kollektivavtal (markera med kryss)

- KFO
 KFS
 HÖK/AB (SKL)
 PAN (SKL)
 Vårdföretagarna, bransch G
 Annat: Fora, Svenska Kommunalarbetsförbundet
 Assistenten omfattas inte av något kollektivavtal

6. Uppgifter om den anordnare som har avtal med personen som får personlig assistans

Namn på anordnaren		Organisationsnummer
4Andi AB		556833-7447
Kontaktperson		Telefon, även riktnummer
Firas Qatanani		0761674141
<input checked="" type="checkbox"/> Vi är arbetsgivare för assistenten och har avtal med personen som får personlig assistans		
<input type="checkbox"/> Vi är uppdragsgivare åt assistenten som är anställd av en annan arbetsgivare	Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
<input checked="" type="checkbox"/> Vi har tillstånd från Socialstyrelsen eller Inspektionen för vård och omsorg (gäller inte kommunen)		
Datum	Namn-teckning	Befattning
2013-08-13		Personal ansvarig

30591203

1035644950762

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning

Assistansersättning

År och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 0 | 9

(3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
482	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 482
Jag skickar med 6 antal Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitat en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlitat en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlitat en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

FÖRSÄKRINGSKASSAN

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2013-10-14	Mahmud Djalal	0735151544
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

105644950704

Personnummer (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och resersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

1056336060948



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
Ar och månad

1 (3)

2	0	1	3	-	1	0
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
488	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 488
antal			
Jag skickar med 7 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input type="checkbox"/> Nej			
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag 2013-10-23	Vårdperiodens sista dag 2013-10-24	Sjukhus Danderyds sjukhus
<input checked="" type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar 32		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

1055336060942

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

På grund av att samtliga personliga assistenter kan hantera mig så har dem fortsatt arbetat enligt sina arbetspass som vanligt under mitt sjukhusvistelse den 20131023-20131024.

 Jag lämnar upplysningar i en bilaga
6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2013-11-25	<i>Mahmud (P) Amaní</i>	0734139513
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

19531290851

Personnummer (3)

1953129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 008) Fastställt av Försäkringskassan

1056212720085



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning

Assistansersättning

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 1 | 1

1 (3)

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0651
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
477,75	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 478
Jag skickar med 7 antal Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

1059212720086

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.		
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2013-12-18	<i>Mohamed Gofarqari</i>	0734139513
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

195311290851

Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

1056514981339

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

År och månad

2 | 0 | 1 | 3 | - | 1 | 2

(3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
495	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 495
antal			
Jag skickar med 7 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
			antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

19531129-0851

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2014-01-02	<i>Mohamed Elfarouqi</i>	0734139513
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

19531129081341

Personnummer 3 (3)

19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan



Assistansräkningar 2014

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr

5000-K987679-20

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2021-04-15

Tid

08:49

Involverad personal

Oskar Hagman

Funktion

Uppgiftslämnare

195311290851



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (3)

2	0	1	4	-	0	1
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
487	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 487
	+ antal	+ antal	
Jag skickar med Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

305570400226

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2014-02-10		0859114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

30576400221

Personnummer 3 (3)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 016) Fastställt av Försäkringskassan

1056318351901

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning**Assistansersättning**

År och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 0 | 2

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
433	+ antal	+ antal	= 433
Jag skickar med 6 Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

105914351932

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2014-03-10	Mahmud Qatmani	08-59114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

1056310351083

Personnummer 3 (3)

19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input checked="" type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare		Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (3)

2 | 0 | 1 | 4 | - | 0 | 3



Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
836,25	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 836
Jag skickar med 17 Tidredovisning Assistansersättning (3059) antal			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitat en assistansordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

1 0 0 0 2 7 1 2 5 1 0 0 2

Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 0 | 3



Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
834,58	+ antal	+ antal	= 835
Jag skickar med 17 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastsäld av Försäkringskassan

1063572721788

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2014-06-02	Mahmud Qafar	08591 14994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare <input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare		

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

1065572721789

Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseerättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (113 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

1008873280572

Spara Skriv ut

**Försäkringskassan**0771-524 524
www.forsakringskassan.se**Räkning**

Assistansersättning

Ar och månad 2014-03

1 (3)

2014-03

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och eftermann Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-5109
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
834,58	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 834,58
antal			
Jag skickar med Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

1008873280573

Spara Skriv ut

Personnummer

2 (3)

5. Övriga upplysningar

4 Andi AB har en ny adress. Den nya adressen är: Sollentunavägen 63, 19140

Rättelse räkning 2014 03

 Jag lämnar upplysningar
i en bilaga**6. Underskrift**

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
140505	Mahmud Dakanani	
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

1008873280574

Spara Skriv ut

Personnummer

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 0 | 4

Servicekontor Kista	
2014 -06- 04	
FÖRSÄKRINGSKASSAN Skatteverket	PENSIONS MYNDIGHETEN

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
793,41	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 793
	antal		
Jag skickar med 16 Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

1063572721785

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2014-05-12	Mahmud Patawani	0859114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

1063572721786

Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

1063966212444



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 0 | 5

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
822,58	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 823
Jag skickar med 16 Tidredovisning Assistansersättning (3059) antal			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

1065995212445

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namn-teckning	Telefon, även riktnummer
2014-06-10	<i>Markus J. (Stenlund)</i>	0559114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

1065996212446

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

1063579012074

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning

Assistansersättning

1 (3)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 0 | 6

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Mahmoud Qatanani	19531129-0851

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
796,56	+ antal	+ antal	= 797
Jag skickar med 16 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

1063579012075

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2014-07-07	Mahmud Datmani	0859114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

1063579012076

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

1065969742215
Spara Skriv ut

Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning

Assistansersättning
År och månad 2014-07

1 (3)

2 0 1 4 - 0 7

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
823,25	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 823
Jag skickar med 17 Tidredovisning Assistansersättning (3059) antal			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

Spara **1065969742216**
Skriv utPersonnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input checked="" type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9 .
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	--

<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9 .
---	---

Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer

<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar

<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	--

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

Spara **1065969742217**
 Skriv ut

Personnummer 2 (3)
 19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2014-08-25	<i>Mohamed Oudman</i>	08-59114994
Jag är <input type="checkbox"/> vårdnadshavare <input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare		

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

1063992391966



0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 0 | 8

Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
822,42	+ antal	+ antal	= 822
Jag skickar med 16 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

1 9 5 3 1 1 2 9 - 0 8 5 1

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namn/teckning	Telefon, även riktnummer
2014-09-24	Mohammed (signature)	08-59114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

1055992591968

Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

0269151462452

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning**Assistansersättning**

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 0 | 9

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
796,67	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 797
antal			
Jag skickar med 16 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Vänteliden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

0269151462453

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namn-teckning	Telefon, även riktnummer
2014-10-06	<i>Mohammed Ghanem</i>	
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0269151810119

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning**Assistansersättning**

År och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 1 | 0

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
893,5	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 894
	antal		
Jag skickar med 7 Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitat en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

0269151810120

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2014-11-07	<i>Mahmud (Jökne)</i>	0859114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0209151810121

Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

0269305581465



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 1 | 1

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
864	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 864
	antal		
Jag skickar med 8 Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
	antal timmar		
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

0269505341466

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.		
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
14/2 08	<i>Mahmed Dabany</i>	
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0269505591497

Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

0269507830914



0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning****Assistansersättning**

År och månad

2 | 0 | 1 | 4 | - | 1 | 2

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
894,5	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + antal	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 895
Jag skickar med 7 Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

026950785915

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2015-01-06	<i>Mohammed Pakamé</i>	0859114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0269507850916

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (014 F 001) Fastställt av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (3)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 1

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
894,75	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 895
Jag skickar med <u>9</u> antal Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2015-02-09	Mehmet Patanave	0859114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

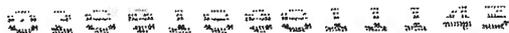
7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202



Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer

<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans	
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar	

<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlitat assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9
---	---------------------------------------

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

0269221452356



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (3)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 2

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och eftermann Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
870,75	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + antal	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 871
Jag skickar med 8 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

026922145257

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2015-03-02	Mahmud (Patanari)	08 591 14 994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0269221452353

Personnummer 3 (3)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input checked="" type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (014 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

Räkning

1 (3)

Assistansersättning

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 3

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
895	+	+	= 895
antal			
Jag skickar med 7 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (014 F 002) Fästbädd av Försäkringskassan

0269254961290

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2015-04-14	Mahmud Jabbari	08-59114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

Personnummer 3 (3)

19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
---	---

Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer

<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar

<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (014 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

0269270791154

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning**

Assistansersättning

År och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 4

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning* (3059) tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
866	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + antal	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 866
Jag skickar med 7 Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

0269270791155

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.		
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2015-05-12	<i>Mohamed Qalaidi</i>	0859114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

0269270791156

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	--

<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
---	---

Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer

<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar

<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	--

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

30571302

FK 3057 (014 F 002) Fastställt av Försäkringskassan

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

0269276501100

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning

Assistansersättning

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 5

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
890	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) +	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	= 890
	antal		
Jag skickar med 7 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

0209276501109

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2015-06-16	Mahmud Qatani	0859114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0265276501110

Personnummer 3 (3)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
---	---

Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer

<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans	
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar	

<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 008) Fastställt av Försäkringskassan

0 3 1 6 9 6 1 3 7 1 0 7 8

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning**

Assistansersättning

År och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 6

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
865,75	+ antal	+ antal	= 866
Jag skickar med 7 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

0316961571079

Personnummer
19531129-0851

2 (3)

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2015-07-13	<i>Mamud Galawi</i>	08-5911 4994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0316961571080

Personnummer

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

19531129-0851

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

0516961371078

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning****Assistansersättning**

År och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 6

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + antal	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	
865,75			= 866
Jag skickar med 7 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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

30571102

3. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

0 5 1 6 9 6 1 5 7 1 0 7 9

Personnummer
19531129-0851

2 (3)

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2015-07-13	<i>Mamul Galami</i>	08-5911 4994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0316961371030

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

0 5 1 6 9 6 5 6 4 1 6 5 6

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning**

Assistansersättning

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 7

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
894,5	+	+	= 895
	antal		
Jag skickar med 8 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

0316965641637

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2015-08-10	Mahmed Qatani	08-59114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare,

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0316965641638

Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input checked="" type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 5568337447	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
---	---

Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer

<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar

<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

05 545 40 102 58

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning**

Assistansersättning

År och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 8

1 (3)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
894	+ antal	+ antal	= 894
Jag skickar med 7 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

FÖRSÄKRINGSKASSAN

Personnummer 2 (3)

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2015-09-22	<i>Mahmud Qattan</i>	076 167 41 41
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0310554010290

Personnummer

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer

<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans	
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar	

<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

0 7 7 1 - 5 2 4 5 2 4



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (3)

2 | 0 | 1 | 5 | - | 0 | 9

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
616	+ antal	+ antal	= 616
Jag skickar med 6 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2015-10-08	X Mahmoud Oa... <i>Mahmoud Oa...</i>	0859114994
Jag är		
<input checked="" type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0 7 1 0 0 5 4 0 1 4 9 7

Personnummer 3 (3)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

30571302

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

0316838781470

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (3)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 1 | 0

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och eftermann Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + antal	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) +	
636			= 636
Jag skickar med 6 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

0310936781471

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namn/teckning	Telefon, även riktnummer
2015-11-12	Mahmoud Oatmani	08-59114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0316939761472

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input checked="" type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (014 F 003) Fästställd av Försäkringskassan

0 2 0 0 1 5 0 1 6 5 1



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 5 | - | 1 | 1

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och eftermann Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
0	0	0	
619,83	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + 0	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) + 0	= 620
Jag skickar med 6 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2015-12-16	Mahmoud Qatani	076 167 41 41
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

0329801501636

Personnummer
19531129-0851

3 (3)

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

0329858170103



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2	0	1	5	-	1	2
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och eftermann Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
0	0	0	
640,5	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + 0	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) + 0	= 641
Jag skickar med 6 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2016-01-20	<i>Mahmoud Qatunani</i>	076 167 41 41
Jag är <input type="checkbox"/> vårdnadshavare <input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare		

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0329858170104

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

0529857581582



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 6 | - | 0 | 1

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och eftermann Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
	0	0	
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
640,5	+ 0	+ 0	= 641
	antal		
Jag skickar med 6 Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 006) Fastställt av Försäkringskassan

0 0 2 9 8 5 7 5 0 1 3 6 5

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2016-02-09	Mahmoud Qaturai	
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0520057581584

Personnummer 3 (3)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

0329753601394



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (3)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 6 | - | 0 | 2

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
0	0	0	
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	
599,67	+0	+0	= 600
antal			
Jag skickar med 6 Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitat en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området <input type="checkbox"/> och varit tvungen att anlitat en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlitat en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2016-03-03	<i>Muhammad Qatarni</i>	0729683494
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0529789471155



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 6 | - | 0 | 3

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
638,08	0	0	= 638
	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + 0	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) + 0	
	antal		
Jag skickar med 4 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

0529789471155

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2016-04-06	<i>mahmoud Qatanani</i>	072-9683494
Jag är <input type="checkbox"/> vårdnadshavare <input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare		

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0329789471137

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

30571302

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

0329986520864



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 6 | - | 0 | 4

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
--	---

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
0	0	0	
617,5	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + 0	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) + 0	= 618
Jag skickar med 4 Tidredovisning Assistansersättning (3059) antal			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			antal timmar
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

FK3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2016-05-10	mahmud Qaturani	072 968 3494
Jag är <input type="checkbox"/> vårdnadshavare <input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare		

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0329986520865

Personnummer 3 (3)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input checked="" type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		

<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9
--	---------------------------------------

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

30571302

FK 3057 (013 F 005) Färdigbild av Försäkringskassan

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

0329842860074



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (3)

År och månad

2 | 0 | 1 | 6 | - | 0 | 5

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
--	---

2. Redovisning av utförd assistans Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
0	0	0	
638,08	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + 0	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) + 0	= 638
Jag skickar med 4 Tidsredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.		
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namn-teckning	Telefon, även riktnummer
2016-06-07	mahmoud Qatunani	08 59114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0529842660075

Personnummer 3 (3)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

30571302	Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsovård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
	Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

0365101130137



0771-527524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (3)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 6 | - | 0 | 6

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning* (3059) tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
0	0	0	
617,5	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + 0	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) + 0	= 618
Jag skickar med 5 Tidredovisning Assistansersättning (3059) antal			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	---

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.		
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2016-07-06	<i>Mehmoud Gakmani</i>	0859114994
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

030571302

Personnummer 3 (3)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

30571302

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

0365107110564



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (3)

2 | 0 | 1 | 6 | - | 0 | 7

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
0	0	0	= 638
638,08	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + 0	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) + 0	
Jag skickar med 4 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2016-08-16	Mehmo ud O Afarani	0709640300
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

0365187110365

Personnummer 3 (3)
19531129-0851**Redovisning vid slutavräkning**

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9 .
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9 .	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

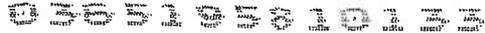
Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad. Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten. Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal. Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna. Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang. Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (013 F 005) Fastställt av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (3)

2	0	1	6	-	0	8
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
--	---

2. Redovisning av utförd assistans

Tidsredovisning assistansersättning (3059)

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
0	0	0	
638,08	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid) + 0	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid) + 0	= 638
Jag skickar med 4 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus antal timmar
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.			
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

Personnummer 2 (3)
19531129-0851

5. Övriga upplysningar

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2016-09-05	Mahmoud Qafan Ali	0761674141
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare

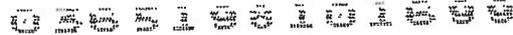
7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202



Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (3)

2	0	1	6	-	0	9
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Räkningen ska ha kommit in till Försäkringskassan senast den 5:e i andra månaden efter den månad som du ska redovisa. Det gäller även för dig som ännu inte fått något beslut om assistansersättning. Skicka in en eller flera blanketter *Tidsredovisning Assistansersättning (3059)* tillsammans med räkningen.

Sidan 3 ska du fylla i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Assistanstid, timmar	Väntetid, faktiska timmar*	Beredskapstid, faktiska timmar*	Total assistanstid (assistanstimmar + omräknad vänte- och beredskapstid)
617,5	Omräknad väntetid (1/4 av faktisk tid)	Omräknad beredskapstid (1/7 av faktisk tid)	= 618
	+ antal	+ antal	
Jag skickar med 5 Tidredovisning Assistansersättning (3059)			

* Väntetiden 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. Hur är din assistans anordnad?

<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	
<input checked="" type="checkbox"/> Jag anlitar en assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer 556833-7447
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och köper assistans av en assistansanordnare	
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita en assistent på plats	Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du förklara varför du var tvungen att anlita en assistent.

4. Har du vårdats på sjukhus eller liknande under den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	Vårdperiodens första dag	Vårdperiodens sista dag	Sjukhus
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen.	antal timmar		
Under punkt 5 Övriga upplysningar kan du skriva varför du behövde personlig assistans när du vårdades på sjukhus.			

30571102

Personnummer 2 (3)
19531129-0851**5. Övriga upplysningar**

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2016-10-01	<i>Mehmo ud Gafarovi</i>	0761674141
Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	

7. Uppgifter om vårdnadshavare, god man eller förvaltare

Om du som undertecknat blanketten är vårdnadshavare, god man eller förvaltare vill vi ha uppgifter om dig.

Namn	Telefon, även riktnummer

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

30571202

RESEKOSTER

Personnummer 3 (3)
19531129-0851

Redovisning vid slutavräkning

Den här sidan ska fyllas i vid varje slutavräkning, det vill säga den sista månaden i varje period.

8. Hur har din assistans varit anordnad under perioden?

<input type="checkbox"/> Jag har bara anlitat den assistansanordnare som får pengarna direkt från Försäkringskassan	Organisationsnummer	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag är arbetsgivare till mina assistenter	Redovisa dina kostnader under punkt 9	
<input type="checkbox"/> Jag får själv pengarna från Försäkringskassan och har köpt assistans av assistansanordnare	Om du är beviljad ett högre timbelopp ska du redovisa dina kostnader under punkt 9.	
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
Namn på assistansanordnaren	<input type="checkbox"/> Anordnaren har F-skatt	Organisationsnummer
<input type="checkbox"/> Jag bifogar kvitton eller fakturor som styrker mina köp av assistans		
Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, det finns _____ kronor kvar		
<input type="checkbox"/> Jag har vistats i ett land utanför EES-området och varit tvungen att anlita assistent på plats.	Redovisa dina kostnader under punkt 9	

9. Redovisning av kostnader

Från och med (månad och år)	Till och med (månad och år)	<p>Lön och lönebikostnader är till exempel grundlön, lagstadgade sociala avgifter och OB-tillägg. OB-tillägg specificeras på en egen rad.</p> <p>Assistansomkostnader är till exempel arbetskläder, inträdesavgifter och liknande för assistenten.</p> <p>Utbildningskostnader är till exempel kostnader för utbildning, fortbildning och handledning av personal.</p> <p>Arbetsmiljöinsatser är kostnader för att stärka en god arbetsmiljö för assistenterna.</p> <p>Personalomkostnader är till exempel företagshälsövård, friskvård och personalengagemang.</p> <p>Administrationskostnader är till exempel kostnader för inventarier och reseersättning.</p>
Försäkringskassan kommer att dra av det belopp som du inte använt från din kommande utbetalning.		

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

30571302

FK 3057 (014 F 003) Fastställt av Försäkringskassan

MATTMÅN D SEP





0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (2)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 6 | - | 1 | 0

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Aktiv tid	Väntetid, faktiska timmar	Beredskapstid, faktiska timmar	Total assistanstid
timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter
638 5	0 0	0 0	638 5

Jag skickar med ^{antal} 4 Tidsredovisning assistansersättning (3059)

3. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

Ja första dagen på sjukhus den här månaden | sista dagen på sjukhus den här månaden

Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2.

Aktiv tid	Väntetid, faktiska timmar	Beredskapstid, faktiska timmar
timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter

4. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

5. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum 2016-11-01	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
---------------------	--	--

7. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är

vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

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

30570103

År och månad Personnummer 2 (2)
 2016-10 19531129-0851

Redovisning

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.

8. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

9. Fyll i här om du får ersättning i förskott

9.a Uppgift om perioden

Från och med (månad)	Till och med (månad)
----------------------	----------------------

9.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig 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.

9.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?

Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570203

0571013421802



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 6 | - | 1 | 1

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Aktiv tid	Väntetid, faktiska timmar	Beredskapstid, faktiska timmar	Total assistanstid
timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter
617 30	0 0	0 0	617 30
Jag skickar med ^{antal} 4 Tidsredovisning assistansersättning (3059)			

3. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	första dagen på sjukhus den här månaden	sista dagen på sjukhus den här månaden	
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2.	Aktiv tid timmar minuter	Väntetid, faktiska timmar timmar minuter	Beredskapstid, faktiska timmar timmar minuter

4. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

<input type="checkbox"/> Ja	Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.
-----------------------------	--

5. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, det finns _____ kronor kvar

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.		
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum 2016-12-01	Namn-teckning <i>Mehmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141

7. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är	
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man <input type="checkbox"/> förvaltare
Namn-förtydligande	Personnummer (12 siffror)

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

30570103

FK 3057 (015 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

År och månad Personnummer 2 (2)
 2016-11 19531129-0851

Redovisning

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.

8. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

9. Fyll i här om du får ersättning i förskott

9.a Uppgift om perioden

Från och med (månad)	Till och med (månad)
----------------------	----------------------

9.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig 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.

9.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?

Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570203

0 7 7 1 5 2 4 5 2 4

Försäkringskassan

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 6 | - | 1 | 2

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar		Total assistanstid	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
638	5	0	0	0	0	638	5
antal							
Jag skickar med 4 Tidsredovisning assistansersättning (3059)							

3. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja	första dagen på sjukhus den här månaden	sista dagen på sjukhus den här månaden	
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2.	Aktiv tid timmar minuter	Väntetid, faktiska timmar timmar minuter	Beredskapstid, faktiska timmar timmar minuter

4. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

<input type="checkbox"/> Ja	Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.
-----------------------------	--

5. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, det finns _____ kronor kvar

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum 2017-01-01	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141

7. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare
Namnförtydligande		Personnummer (12 siffror)

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

30570103

FK 3057 (015 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

År och månad Personnummer 2 (2)
 2016-12 19531129-0851

Redovisning

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.

8. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

9. Fyll i här om du får ersättning i förskott

9.a Uppgift om perioden

Från och med (månad)	Till och med (månad)
----------------------	----------------------

9.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig 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.

9.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?

Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570203

0571519770741



0771-524 524

www.forsakringskassan.se
Räkning
Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 7 | - | 0 | 1

Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Aktiv tid	Väntetid, faktiska timmar	Beredskapstid, faktiska timmar	Total assistanstid
timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter
642 5	0 0	0 0	642 5
antal			
Jag skickar med 4 Tidsredovisning assistansersättning (3059)			

3. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja		första dagen på sjukhus den här månaden	sista dagen på sjukhus den här månaden
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2.	Aktiv tid	Väntetid, faktiska timmar	Beredskapstid, faktiska timmar
	timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter

4. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

<input type="checkbox"/> Ja	Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.
-----------------------------	--

5. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, det finns _____ kronor kvar

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.		
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum	Namnteckning	Telefon, även riktnummer
2017-02-02	<i>Mahmoud Qatanani</i>	0729683494

7. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare
Namnförtydligande		Personnummer (12 siffror)

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

År och månad Personnummer 2 (2)
2017-01 19531129-0851

Redovisning

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.

8. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

9. Fyll i här om du får ersättning i förskott

9.a Uppgift om perioden

Från och med (månad)	Till och med (månad)
----------------------	----------------------

9.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig 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.

9.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?

Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570203

År och månad Personnummer 2 (2)
 2017-02 19531129-0851

Redovisning

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.

8. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

9. Fyll i här om du får ersättning i förskott

9.a Uppgift om perioden

Från och med (månad)	Till och med (månad)
----------------------	----------------------

9.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig 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.

9.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?

Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570203

0379314260158

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning****Assistansersättning**

År och månad

2 | 0 | 1 | 7 | - | 0 | 3

1 (2)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Aktiv tid	Väntetid, faktiska timmar	Beredskapstid, faktiska timmar	Total assistanstid
timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter
565 5	0 0	0 0	565 5
antal			
Jag skickar med 4 Tidsredovisning assistansersättning (3059)			

3. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja		första dagen på sjukhus den här månaden	sista dagen på sjukhus den här månaden
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2.	Aktiv tid timmar minuter	Väntetid, faktiska timmar timmar minuter	Beredskapstid, faktiska timmar timmar minuter

4. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

<input type="checkbox"/> Ja	Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.
-----------------------------	--

5. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar**6. Underskrift**

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum 2017-04-03	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
---------------------	--	--

7. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare
Namnförtydligande		Personnummer (12 siffror)

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

30570103

FK 3057 (015 F. 001) Fastställt av Försäkringskassan

Ar och månad Personnummer 2 (2)
 2017-03 19531129-0851

Redovisning

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.

8. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

9. Fyll i här om du får ersättning i förskott

9.a Uppgift om perioden

Från och med (månad)	Till och med (månad)
----------------------	----------------------

9.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig 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.

9.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?

Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570203

0379317191062



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 7 | - | 0 | 4

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av utförd assistans

Aktiv tid	Väntetid, faktiska timmar	Beredskapstid, faktiska timmar	Total assistanstid
timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter	timmar minuter
701 20	0 0	0 0	701 20
antal			
Jag skickar med 5 Tidsredovisning assistansersättning (3059)			

3. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej			
<input type="checkbox"/> Ja		första dagen på sjukhus den här månaden	sista dagen på sjukhus den här månaden
<input type="checkbox"/> Jag har fått personlig assistans under tiden jag vårdades på sjukhus. Timmarna ingår i redovisningen under punkt 2.	Aktiv tid timmar minuter	Väntetid, faktiska timmar timmar minuter	Beredskapstid, faktiska timmar timmar minuter

4. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

<input type="checkbox"/> Ja	Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.
-----------------------------	--

5. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, det finns _____ kronor kvar

6. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		
Datum 2017-05-02	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141

7. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är		
<input type="checkbox"/> vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare
Namnförtydligande		Personnummer (12 siffror)

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

30570103

FK 3057 (015 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

År och månad Personnummer 2 (2)
 2017-04 19531129-0851

Redovisning

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.

8. Redovisa dina kostnader

Typ av kostnad	Kostnad per timme	Kostnad för perioden
Lön (utom OB-tillägg) och lönebikostnader		
Lön i form av OB-tillägg		
Assistansomkostnader		
Utbildningskostnader		
Arbetsmiljöinsatser och personalomkostnader		
Administrationskostnader		
Summa kostnad för assistansen:		
Antal utförda timmar under perioden som kostnaden är beräknad på*:		

* Beräkna kostnaden på de använda timmarna men inte på fler än det antal timmar som beviljats.

9. Fyll i här om du får ersättning i förskott

9.a Uppgift om perioden

Från och med (månad)	Till och med (månad)
----------------------	----------------------

9.b Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig 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.

9.c Hur vill du betala tillbaka eventuellt för mycket utbetald ersättning?

Jag vill att Försäkringskassan drar av eventuellt för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.

Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570203



FV Väst 2
Martin Johansson

160318846924_2017-0013420874 - 1 (2)

Datum
2017-05-11

Personnummer
19531129-0851

Mahmoud Qatanani
Oriongatan 164
195 55 Märsta

Assistansersättning

Beslut

Försäkringskassan beslutar att du inte får assistansersättning för 701 timmar i april 2017. Det innebär att du får ersättning för 688 timmar.

Beskrivning av ärendet

Du har lämnat uppgift på blanketten som heter *Räkning Assistansersättning* om att du har fått assistans i 701 timmar i april 2017. Försäkringskassan har också fått tidsredovisning för dina assistenter.

Motivering till beslutet

Du kan bara få assistansersättning för det antal timmar som du fått beslut om för beviljandeperioden. Du beviljades 3729 timmar för perioden november 2016 – april 2017 och du har till och med mars 2017 fått ersättning för 3041 timmar. Därför kan du bara få ersättning för 688 timmar i april 2017.

Bestämmelser beslutet grundas på

Det här beslutet grundas på följande bestämmelser:

- 51 kap. 9 och 11 §§ socialförsäkringsbalken
- Försäkringskassans föreskrifter (FKFS 2016:4) om assistansersättning



Är du inte nöjd med beslutet?

Läs på nästa sida om vad du kan göra.

Försäkringskassan

Martin Johansson

Postadress
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Internet
www.forsakringskassan.se

Kundcenter för privatpersoner
0771-524 524

Kundcenter för partner
0771-17 90 00

Faxnummer

Bankgiro
738-8036

Org.nr
202100-5521



Försäkringskassan

FV Väst 2
Martin Johansson

160318846924_2017-0013420874 2 (2)

Datum
2017-05-11

Personnummer
19531129-0851

Är du inte nöjd med beslutet?

Om du tycker att det här beslutet är fel kan du begära att Försäkringskassan omprövar det. I så fall ska du skicka ett brev till Försäkringskassan.



Brevet måste komma in inom två månader från den dag du tagit del av beslutet. Det ska innehålla följande uppgifter:

- Vilket beslut som du vill ska omprövas.
- Hur och varför du vill att beslutet ska ändras.
- Ditt namn, personnummer, adress och telefonnummer.

Om du anlitar ett ombud måste det finnas en fullmakt.

Begäran om omprövning skickas till Försäkringskassan, OMP – Assistansersättning, Box 1137 172 31 Sundbyberg.

Anmäl förändringar

Du måste anmäla till Försäkringskassan om något händer som kan påverka din rätt till assistansersättning eller storleken på ersättningen. Det kan till exempel vara om du

- behöver mindre assistans
- får något annat stöd, till exempel stöd från kommunen eller landstinget
- flyttar till en gruppbostad eller vårdas på sjukhus
- reser utomlands och det påverkar hur dina assistenter arbetar.

Anmäl till Försäkringskassan så snart som möjligt men senast 14 dagar efter att du har fått reda på förändringen. Om du får ersättning som du inte haft rätt till kan du bli skyldig att betala tillbaka pengarna.

Har du frågor?

Du är välkommen att ringa till vårt kundcenter på 0771 – 17 90 00 om du har frågor om ditt ärende.

Postadress
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Internet
www.forsakringskassan.se

Kundcenter för privatpersoner
0771-524 524

Kundcenter för partner
0771-17 90 00

Faxnummer

Bankgiro
738-8036

Org.nr
202100-5521

0379429101205



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 7 | - | 0 | 5

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
634	10	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2017-06-01	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

År och månad Personnummer 2 (2)
19531129-0851

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 förskott

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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570204

059996190297

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 7 | - | 0 | 6

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund**1. Du som har personlig assistans**

Förmann och eftermann Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
615	10	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2017-07-01	Namn-teckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namn-förtydligande	Personnummer (12 siffror)
--------------------	---------------------------

År och månad Personnummer 2 (2)
 19531129-0851

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 förskott

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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570204

0396711551066



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (2)

2 | 0 | 1 | 7 | - | 0 | 7

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
639	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2017-08-01	Namnteckning :) Mahmoud Qatanani	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--------------------------------------	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

År och månad Personnummer 2 (2)
 19531129-0851

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 förskott

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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570204

0396716660676



0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning
 Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 7 | - | 0 | 8

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmann och eftermann Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
640	5	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Nej. Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämnat något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag)	Namn-teckning	Telefon, även riktnummer
2017-09-01	Mahmoud Qatanani	0761674141

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namn-förtydligande	Personnummer (12 siffror)

År och månad Personnummer 2 (2)
19531129-0851

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 förskott

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 personlig 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 eventuell för mycket utbetald ersättning för den här perioden på kommande utbetalningar.
- Jag vill att Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570204

027940401432

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 7 | - | 0 | 9

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmann och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
621	30	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

30570104

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2017-10-02	Namnteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	---	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

År och månad Personnummer 2 (2)
19531129-0851

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	

3057/0204

10. Fyll i här om du får ersättning i förskott

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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

202103301222

Försäkringskassan

0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (2)

2	0	1	7	-	1	0
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
640	5	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2017-11-01	Namnteckning Mahmoud Qatanani	Telefon, även riktnummer 0729683494
--------------------------------------	----------------------------------	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

År och månad Personnummer 2 (2)
2017-11 19531129-0851

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 skällgt 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	

30570204

10. Fyll i här om du får ersättning i förskott

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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

9999991251497

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning****Assistansersättning**

År och månad

2 | 0 | 1 | 7 | - | 1 | 1

1 (2)

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
617	10	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag)	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2017-12-04	Mahmoud Qatanani	0761674141

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

9000008501667



0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 7 | - | 1 | 2

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
629	20	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

30570104

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Nej, bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-01-03	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande _____ Personnummer (12 siffror) _____

FK 3057 (016 F 00-) Fastställt av Försäkringskassan

År och månad Personnummer 2 (2)
19531129-0851

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 förskott

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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570204



0771-524 524

www.forsakringskassan.se
Räkning
 Assistansersättning

1 (2)

Ar och månad

2 | 0 | 1 | 8 | - | 0 | 1

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
655	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Nej Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-02-01	Namnteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	---	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---------------------------------------	--

30570104

FK3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

9000037840551

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning****Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 8 | - | 0 | 2

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
547	30	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-03-01	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (2)

2 | 0 | 1 | 8 | - | 0 | 3

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
639	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-04-01	Namn-teckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namn-förtydligande	Personnummer (12 siffror)
--------------------	---------------------------

9000048290966

**Försäkringskassan**

0771-524 524

Räkning
Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 8 | - | 0 | 4

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
661	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag)	Namn-teckning	Telefon, även riktnummer
2018-05-01	Mahmoud Qatanani	0761674141

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namn-förtydligande	Personnummer (12 siffror)
	19531129-0851

30570104

År och månad Personnummer 2 (2)
19531129-0851

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	

30570204

10. Fyll i här om du får ersättning i förskott

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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (2)

2	0	1	8	-	0	4
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
661	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

<input checked="" type="checkbox"/> Nej				
<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-06-25	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

År och månad Personnummer 2 (2)
19531129-0851

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 förskott

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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570204

**Försäkringskassan**FV Väst 2
Monika Dahlqvist**180384660511_2018-0021916978** 1 (2)Datum
2018-06-28Personnummer
19531129-0851Ombud:
CJ Advokatbyrå
Att. Emilia Liedbeck
Cardellgatan 1
114 36 StockholmGäller Mahmoud Qatanani
Kopia skickad till ombud Firas Qatani

Din assistansersättning

Hej!

Du får det här brevet därför att du har skickat in en redovisning av assistanstimmarna för april 2018. Vi har gått igenom din redovisning och de uppgifter som vi har i ditt ärende. Innan vi beslutar om hur många timmar du kan få ersättning för får du ta del av vår utredning och de uppgifter som kommer att ligga till grund för beslutet.

Försäkringskassan överväger att besluta att du ska få ersättning för 641 timmar i april 2018. Det innebär att du inte får ersättning för 20 timmar som du har redovisat.

Det här brevet innehåller den utredning som Försäkringskassan har gjort i ditt ärende.

Information om din kommande utbetalning

Din assistansersättning för månaden kommer att betalas ut när Försäkringskassan har fattat beslut om hur mycket ersättning du har rätt till för månaden.

Vår utredning

Du har redovisat att du fått assistans 661 timmar under april 2018. Du har för november - april beviljats 3 729 timmar och har tidigare under perioden fått utbetald ersättning för 3 088 timmar. Det finns därmed bara rätt till ersättning för 641 timmar kvar. Det innebär att du inte kan få ersättning för 20 timmar.

Stämmer uppgifterna?

Innan Försäkringskassan beslutar har du möjlighet att lämna synpunkter eller meddela om någon uppgift inte stämmer. Sista dagen för att göra det är **den 15 juli 2018**.

Du kan ringa till vårt kundcenter på 0771-17 90 00. Du kan också skriva till Försäkringskassans inläsningscentral, 839 88 Östersund. Skriv ditt personnummer på det som du skickar in.

Med vänlig hälsning



FV Väst 2
Monika Dahlqvist

180384660511_2018-0021916978 2 (2)

Datum
2018-06-28

Personnummer
19531129-0851

Försäkringskassan

Monika Dahlqvist



Kontaktuppgifter
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Kundcenter partner: 0771 – 17 90 00

www.forsakringskassan.se

Org.nr: 202100-5521

**Försäkringskassan**FV Väst 2
Monika Dahlqvist**180384660511_2018-0023661613** 1 (2)Datum
2018-07-16Personnummer
19531129-0851Ombud:
Firas Qatani
Valstavägen 60 lgh 1601
195 50 Märsta

Gäller Mahmoud Qatanani

Assistansersättning

Beslut

Försäkringskassan beslutar att du inte får assistansersättning för 20 timmar i april 2018. Det innebär att du får ersättning för 641 timmar.

Beskrivning av ärendet

Du har lämnat uppgift på blanketten som heter *Räkning Assistansersättning* om att du har fått assistans i 661 timmar i april 2018. Försäkringskassan har också fått tidsredovisning för dina assistenter.

Motivering till beslutet

Du kan bara få assistansersättning för det antal timmar som du fått beslut om för beviljandeperioden. Du beviljades 3 729 timmar för perioden november - april och du har till och med mars 2018 fått ersättning för 3 088 timmar. Därför kan du bara få ersättning för 641 timmar i april 2018.

Bestämmelser beslutet grundas på

Det här beslutet grundas på följande bestämmelser:

- 51 kap. 9 och 11 §§ socialförsäkringsbalken
- Försäkringskassans föreskrifter (FKFS 2016:4) om assistansersättning

**Är du inte nöjd med beslutet?**

Läs på nästa sida om vad du kan göra.

Försäkringskassan

Monika Dahlqvist

**Försäkringskassan**FV Väst 2
Monika Dahlqvist**180384660511_2018-0023661613 2 (2)**Datum
2018-07-16Personnummer
19531129-0851

Är du inte nöjd med beslutet?

Om du tycker att beslutet är fel kan du begära att Försäkringskassan omprövar det. Använd blankett **Begäran om omprövning (7024)** som finns på forsakringskassan.se. Skicka blanketten och eventuella bilagor till **Försäkringskassan, FE 179, 831 88 Östersund**. Ring 0771-17 90 00 om du inte kan skriva ut blanketten så skickar vi den.

Kan du inte använda blanketten skickar du i stället ett brev till Försäkringskassan, OMP, Box 70320, 107 23 Stockholm. Skriv vilket beslut du vill ändra och hur du vill att det ändras. Skriv också ditt namn, personnummer, adress och telefonnummer.

Din begäran måste komma in inom två månader från den dag du tagit del av beslutet. Om du anlitar ett ombud måste det finnas en fullmakt.

Anmäl förändringar

Du måste anmäla till Försäkringskassan om något händer som kan påverka din rätt till assistansersättning eller storleken på ersättningen. Det kan till exempel vara om du

- behöver mindre assistans
- får något annat stöd, till exempel stöd från kommunen eller landstinget
- flyttar till en gruppbostad eller vårdas på sjukhus
- reser utomlands och det påverkar hur dina assistenter arbetar.

Anmäl till Försäkringskassan så snart som möjligt men senast 14 dagar efter att du har fått reda på förändringen. Om du får ersättning som du inte haft rätt till kan du bli skyldig att betala tillbaka pengarna.

Har du frågor?

Du är välkommen att ringa till vårt kundcenter om du har några frågor.

**Kontaktuppgifter**
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Kundcenter partner: 0771 – 17 90 00

www.forsakringskassan.se

Org.nr: 202100-5521



0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 8 | - | 0 | 5

 Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund
1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
586	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet
 Ja Nej
4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?
 Nej
 Ja

Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar
 Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.
6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott
 Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar
7. Underskrift
 Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-06-25	Namnteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	---	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare
 Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)

År och månad Personnummer 2 (2)
19531129-0851

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 förskott

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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

30570204

7000016090400
 **Försäkringskassan**
 0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
 År och månad

1 (2)

2	0	1	8	-	0	5
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
586	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Nej
 Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-06-21	Namnlektioning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	---	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)

0000027901917



0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 8 | - | 0 | 6

 Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund
1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
206	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet
 Ja Nej
4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?
 Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?
 Ja Nej Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.
6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar
7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.

När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-07-11	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdareJag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan



FV Väst 1
Malena Eriksson

180403115242_2018-0025734247 1 (2)

Datum
2018-08-10

Personnummer
19531129-0851

Ombud:
Firas Qatanani
Valstavägen 60 lgh 1601
195 55 Märsta

Assistansersättning

Beslut

Försäkringskassan beslutar att du inte får assistansersättning för 206 timmar i juni 2018. Det innebär att du får ersättning för 181 timmar.

Motivering till beslutet

En assistents arbetstid får som högst uppgå till i genomsnitt 48 timmar i veckan under en beräkningsperiod. Assistent Sawsan Qatanani, 19600720-0469, omfattas av kollektivavtal och har beräkningsperioden 1 januari – 30 juni 2018.

Enligt redovisningen har assistent Sawsan Qatanani arbetat 1 266 timmar under perioden, vilket är i genomsnitt 49 timmar per vecka. Assistenten har därför arbetat 24 timmar och 52 minuter för mycket under sin beräkningsperiod.

Det innebär att Försäkringskassan överväger att göra avdrag på 24 timmar och 52 minuter som assistenten arbetat, vilket blir 25 assistanstimmar.

Bestämmelser beslutet grundas på

Det här beslutet grundas på följande bestämmelser:

- 51 kap. 16 § socialförsäkringsbalken
- 51 kap. 9 och 11 §§ socialförsäkringsbalken



Är du inte nöjd med beslutet?

Läs på nästa sida om vad du kan göra.

Försäkringskassan

Malena Eriksson

**Försäkringskassan**FV Väst 1
Malena Eriksson**180403115242_2018-0025734247** 2 (2)Datum
2018-08-10Personnummer
19531129-0851

Är du inte nöjd med beslutet?

Om du tycker att beslutet är fel kan du begära att Försäkringskassan omprövar det. Använd blankett **Begäran om omprövning (7024)** som finns på forsakringskassan.se. Skicka blanketten och eventuella bilagor till **Försäkringskassan, FE 179, 831 88 Östersund**. Ring 0771-524 524 om du inte kan skriva ut blanketten så skickar vi den.

Kan du inte använda blanketten skickar du i stället ett brev till Försäkringskassan, OMP, Box 70320, 107 23 Stockholm. Skriv vilket beslut du vill ändra och hur du vill att det ändras. Skriv också ditt namn, personnummer, adress och telefonnummer.

Din begäran måste komma in inom två månader från den dag du tagit del av beslutet. Om du anlitar ett ombud måste det finnas en fullmakt.

Anmäl förändringar

Du måste anmäla till Försäkringskassan om något händer som kan påverka din rätt till assistansersättning eller storleken på ersättningen. Det kan till exempel vara om du

- behöver mindre assistans
- får något annat stöd, till exempel stöd från kommunen eller landstinget
- flyttar till en gruppbostad eller vårdas på sjukhus
- reser utomlands och det påverkar hur dina assistenter arbetar.

Anmäl till Försäkringskassan så snart som möjligt men senast 14 dagar efter att du har fått reda på förändringen. Om du får ersättning som du inte haft rätt till kan du bli skyldig att betala tillbaka pengarna.

Har du frågor?

Du är välkommen att ringa till vårt kundcenter om du har några frågor.

**Kontaktuppgifter**
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Kundcenter privatpersoner: 0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Org.nr: 202100-5521

9000019560489

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 8 | - | 0 | 7

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund**1. Du som har personlig assistans**

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
639	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Nej. Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämnat något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag)	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2018-08-01	<i>Mahmoud Qatanani</i>	

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 8 | - | 0 | 8

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
689	30	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-09-01	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer
--------------------------------------	--	--------------------------

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

9000076580847
 **Försäkringskassan**
 0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
 Assistansersättning
 Ar och månad

1 (2)

2 | 0 | 1 | 8 | - | 0 | 9

Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
692	30	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämnat något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-10-02	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 076 1674141
--------------------------------------	--	---

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------



FVF Nordöst
Marie-Louise Stordal, 010-116 26 78

180410755312_2018-0032861794 1 (1)

Datum
2018-10-15

Personnummer
19531129-0851

Mahmoud Qatanani
Håstahage 125
195 92 Märsta

För kännedom

4 Andi AB

Vi behöver fler uppgifter från dig

Hej!

Du får det här brevet därför att vi har fått in din räkning för september 2018, men den måste kompletteras på följande sätt:

- Du har inte svarat på punkt 4 om sjukhusvistelse.
- Du har inte svarat på punkt 3.
- Du har inte svarat på punkt 6.

Du kan lämna de här uppgifterna genom att logga in på Mina sidor och fylla i *Räkning – assistansersättning*. Du som inte kan eller vill logga in kan istället fylla i uppgifterna på den bifogade kopian och skriv under den på nytt. Skicka sedan tillbaka den så snart som möjligt. Om den inte har kommit in **senast den 7 november 2018** kan vi inte betala ut din ersättning för september 2018.

Har du frågor?

Du är välkommen att ringa till vårt kundcenter om du har några frågor.

Med vänlig hälsning

Försäkringskassan

Marie-Louise Stordal



Kontaktuppgifter
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Kundcenter privatpersoner: 0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Org.nr: 202100-5521



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning¹
Assistansersättning
År och månad

1 (2)

2	0	1	8	-	0	9
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
692	30	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

30570104

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag)	Namn-teckning	Telefon, även riktnummer
2018-10-17	<i>Mahmoud Qatanani</i>	0761674141

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namn-förtydligande	Personnummer (12 siffror)

9000085870254

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning**

Assistansersättning

År och månad

1 (2)

2 | 0 | 1 | 8 | - | 1 | 0

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
757	30	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

30570104

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2018-11-01	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

9000085870255

År och månad Personnummer 2 (2)
 2018-10 19531129-0851

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	

30570204

10. Fyll i här om du får ersättning i förskott**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 personlig 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 Försäkringskassan prövar om jag är återbetalningsskyldig om det har utbetalats för mycket ersättning för den här perioden.

0000093471688
 **Försäkringskassan**
 0771-524 524
 www.forsakringskassan.se

Räkning
 Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2	0	1	8	-	1	1
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
--	---

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
621	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag)	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2018.12.01	<i>Mahmoud Qatanani</i>	0761674141

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)

30570104

FK 3057 (0/16 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

9000093471688

Försäkringskassan

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning**
Assistansersättning
År och månad

1 (2)

2 | 0 | 1 | 8 | - | 1 | 2

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund**1. Du som har personlig assistans**

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
637	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2019-01-02	Namnteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	---	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan



Assistansräkningar 2019

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr

5000-K987679-20

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2021-03-30

Tid

12:16

Involverad personal

Oskar Hagman

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Observera att assistansräkningar för januari (signerad 1 februari), maj (signerad 13 juni), juni (signerad 4 juli och 14 juli), samt juli (signerad 1 augusti) är signerade för hand och att Mahmoud var i Jordanien 5 maj 2019 – 24 augusti 2019.



0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning
År och månad

1 (2)

2	0	1	9	-	0	1
---	---	---	---	---	---	---

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
688	30	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag)	Namnsteckning	Telefon, även riktnummer
2019-02-01		0761674141

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror)
---------------------------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan

**Försäkringskassan****Räkning för all utförd assistans**Kvittensnummer
355701Insänt datum
2019-03-01**Mahmoud Qatanani**
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2019 Februari**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	646	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I förskott

4.a. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Är det sista månaden i din period? *

Nej

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-03-01

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0734139513

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
545948Insänt datum
2019-03-13Mahmoud Qatanani
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2019 Februari**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	646	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-03-13

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0707390616

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
717889Insänt datum
2019-03-13**Mahmoud Qatanani**
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2019 Februari**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	646	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I förskott

4.a. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Är det sista månaden i din period? *

Nej

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-03-13

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer

Telefon kvällstid, även riktnummer



FVF Nordöst
Gordana Brstina

190430531068_2019-0008252250 1 (1)

Datum
2019-03-06

Personnummer
19531129-0851

Mahmoud Qatanani
Håstahage 125
195 92 Märsta

Skicka svaret till
Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Vi behöver fler uppgifter från dig

Hej!

Du får det här brevet därför att vi har fått in din räkning för februari 2019, men den måste kompletteras.

- Den totala assistanstiden på räkningen stämmer inte överens med timmarna på tidsredovisningarna. Räkningen avser 646 timmar 30 minuter aktivtid men de totala timmarna på tidsredovisningarna är 643 timmar aktiv tid. Om det står fel på räkningen måste du skicka in en ny räkning till oss, annars kontrollera tidsredovisningarna som är inskickade.
- Räkning har även uppgifter om att utbetalning är i förskott. Kontrollera om punkt 4 har korrekta uppgifter.

Komplettering väntas inkomma **senast den 23 mars 2019**. Har inte uppgifterna kommit in då kan det innebära att Försäkringskassan kommer att begränsa utbetalningen för februari 2019.

Har du frågor?

Du är välkommen att ringa till vårt kundcenter om du har några frågor.

Med vänlig hälsning

Försäkringskassan

Gordana Brstina



Kontaktuppgifter
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Kundcenter: 0771-17 90 00

www.forsakringskassan.se

Org.nr: 202100-5521



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
391229Insänt datum
2019-04-03Mahmoud Qatanani
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2019 Mars**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	587	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-04-03

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
410572Insänt datum
2019-05-02**Mahmoud Qatanani**
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans****Namn**
Mahmoud Qatanani**Personnummer (ååååmmdd-xxxx)**
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? *****År** **Månad**
2019 April**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	568	29
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-05-02

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer

**Försäkringskassan**

Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
667246Insänt datum
2019-05-01**Mahmoud Qatanani**
19531129-0851

1. Du som har personlig assistans

Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851

2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? *

År Månad
2019 April

3. Hur många assistanstimmar har du använt? *

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	635	25
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-05-01

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0707390616

Telefon kvällstid, även riktnummer



0771 524 524
30570125280106
www.forsakringskassan.se

Räkning Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 9 | - | 0 | 5

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förmamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
635	25	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämnat något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2019-06-13	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan



Försäkringskassan

FVF Sydväst
Alina Pettersson, 010-111 48 83

190437634938_2019-0015401198 1 (2)

Datum
2019-05-03

Personnummer
19531129-0851

Firas Qatanani
Valstavägen 54 LGH 1301
195 50 Märsta

Mahmoud Qatanani

Assistansersättning

Beslut

Försäkringskassan beslutar att du inte får assistansersättning för 568 timmar i april 2019. Det innebär att du får ersättning för 547 timmar.

Beskrivning av ärendet

Du har lämnat uppgift på blanketten som heter *Räkning Assistansersättning* om att du har fått assistans i 568 timmar i april 2019. Försäkringskassan har också fått tidsredovisning för dina assistenter.

Motivering till beslutet

Du kan bara få assistansersättning för det antal timmar som du fått beslut om för beviljandeperioden. Du beviljades 3729 timmar för perioden november 2018-april 2019 och du har till och med mars 2019 fått ersättning för 3182 timmar. Därför kan du bara få ersättning för 547 timmar i april 2019.

Bestämmelser beslutet grundas på

Det här beslutet grundas på följande bestämmelser:

- 51 kap. 9 och 11 §§ socialförsäkringsbalken
- Försäkringskassans föreskrifter (FKFS 2016:4) om assistansersättning



Är du inte nöjd med beslutet?

Läs på nästa sida om vad du kan göra.

Försäkringskassan

Alina Pettersson



Försäkringskassan

FVF Sydväst
Alina Pettersson, 010-111 48 83

190437634938_2019-0015401198 2 (2)

Datum
2019-05-03

Personnummer
19531129-0851

Är du inte nöjd med beslutet?

Om du tycker att beslutet är fel kan du begära att Försäkringskassan omprövar det. Begäran måste komma in till Försäkringskassan inom två månader från den dag du tagit del av beslutet. Om du anlitar ett ombud måste ombudet ha fullmakt.

Använd blankett **Begäran om omprövning (7024)** som finns på forsakringskassan.se. Skicka blanketten och eventuella bilagor till **Försäkringskassan, FE 179, 831 88 Östersund**. Ring 0771-524 524 om du inte kan skriva ut blanketten så skickar vi den.

Kan du inte använda blanketten skickar du i stället ett brev till Försäkringskassan, OMP, Box 70320, 107 23 Stockholm. Skriv vilket beslut det gäller och hur du vill att det ändras. Skriv också ditt namn, personnummer, adress och telefonnummer.

Anmäl förändringar

Du måste anmäla till Försäkringskassan om något händer som kan påverka din rätt till assistansersättning eller storleken på ersättningen. Det kan till exempel vara om du

- behöver mindre assistans
- får något annat stöd, till exempel stöd från kommunen eller landstinget
- flyttar till en gruppbostad eller vårdas på sjukhus
- reser utomlands och det påverkar hur dina assistenter arbetar.

Anmäl till Försäkringskassan så snart som möjligt men senast 14 dagar efter att du har fått reda på förändringen. Om du får ersättning som du inte haft rätt till kan du bli skyldig att betala tillbaka pengarna.

Har du frågor?

Du är välkommen att ringa till mig, Alina Pettersson, på 010-111 48 83 om du har några frågor.



Kontaktuppgifter
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Kundcenter privatpersoner: 0771-524 524

www.forsakringskassan.se

Org.nr: 202100-5521

9000127000425

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning
Assistansersättning**

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 9 | - | 0 | 6

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund**1. Du som har personlig assistans**

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
618	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2019-07-04	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------

30570104

FK 3057 (016 F 001) Fastställt av Försäkringskassan



FVF Nordöst
Nina Andersson

190444544994_2019-0023485634 1 (1)

Datum
2019-07-11

Personnummer
19531129-0851

Firas Qatanani
Valstavägen 54 LGH 1301
195 50 Märsta

Skicka svaret till
Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Till ombud för: Mahmoud Qatanani

Vi behöver fler uppgifter från dig

Hej!

Du får det här brevet därför att vi har fått in din räkning för juni 2019, men den måste kompletteras på följande sätt:

- Du har inte fyllt i punkt 6.

Du kan lämna de här uppgifterna genom att logga in på Mina sidor och fylla i *Räkning – assistansersättning*. Du som inte kan eller vill logga in kan istället fylla i uppgifterna på den bifogade kopian **och skriv under den på nytt**. Skicka sedan tillbaka den så snart som möjligt.

Om den inte har kommit in **senast den 29 juli 2019** kan vi inte betala ut din ersättning för juni 2019.

Har du frågor?

Du är välkommen att ringa till vårt kundcenter på 0771-17 90 00 om du har några frågor.

Med vänlig hälsning

Försäkringskassan

Nina Andersson



Kontaktuppgifter
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Kundcenter partner: 0771-17 90 00

www.forsakringskassan.se

Org.nr: 202100-5521

0000165881961
 **Försäkringskassan**
 0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Räkning
Assistansersättning

1 (2)

År och månad

2 | 0 | 1 | 9 | - | 0 | 7

Skicka blanketten till
 Försäkringskassans inläsningscentral
 839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
648	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

30570104

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?
 Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
 När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2019-08-01	Namn-teckning <i>Mohamed Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namn-förtydligande	Personnummer (12 siffror)
--------------------	---------------------------

9000124520144

**Försäkringskassan**

0771-524 524

www.forsakringskassan.se**Räkning****Assistansersättning**

År och månad

1 (2)

2 | 0 | 1 | 9 | - | 0 | 6

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Du som har personlig assistans

Förnamn och efternamn Mahmoud Qatanani	Personnummer (12 siffror) 19531129-0851
---	--

2. Redovisning av all utförd assistans under månaden

Aktiv tid		Väntetid, faktiska timmar		Beredskapstid, faktiska timmar	
timmar	minuter	timmar	minuter	timmar	minuter
618	0	0	0	0	0

3. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet

Ja Nej

4. Har du vårdats på sjukhus den här månaden?

Nej

<input type="checkbox"/> Ja	Från och med (år, månad, dag)	Klockslag	Till och med (år, månad, dag)	Klockslag

5. Har du vistats i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats?

Ja Nej, bifoga en förklaring till varför du behövde anlita en assistent på plats. Skicka också in handlingar som styrker dina uppgifter.

6. Fyll i här om du har köpt assistans och fått ersättning i efterskott

Har du använt föregående månads utbetalning till köp av personlig assistans?

Ja Nej, det finns _____ kronor kvar

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga.
När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum (år, månad, dag) 2019-07-15	Namnsteckning <i>Mahmoud Qatanani</i>	Telefon, även riktnummer 0761674141
--------------------------------------	--	--

8. Fyll i här om du som skrivit under är ställföreträdare

Jag är vårdnadshavare god man förvaltare

Namnförtydligande	Personnummer (12 siffror)
-------------------	---------------------------



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
642919Insänt datum
2019-09-04**Mahmoud Qatanani**
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2019 Augusti**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	639	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-09-04

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
194721Insänt datum
2019-10-05Mahmoud Qatanani
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2019 September**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	605	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-10-05

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
202251Insänt datum
2019-11-05**Mahmoud Qatanani**
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2019 Oktober**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	643	35
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-11-05

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer

**Försäkringskassan**

Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
451981Insänt datum
2019-12-05**Mahmoud Qatanani**
19531129-0851

1. Du som har personlig assistans

Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851

2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? *

År	Månad
2019	November

3. Hur många assistanstimmar har du använt? *

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	616	
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2019-12-05

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
840904Insänt datum
2020-01-08Mahmoud Qatanani
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2019 December**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	629	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2020-01-08

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
674799Insänt datum
2020-02-03Mahmoud Qatanani
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2020 Januari**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	650	
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2020-02-03

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0761674141

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
510563Insänt datum
2020-03-03Mahmoud Qatanani
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2020 Februari**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	592	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2020-03-03

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
541102Insänt datum
2020-04-02Mahmoud Qatanani
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2020 Mars**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	628	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2020-04-02

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer



Räkning för all utförd assistans

Kvittensnummer
774217Insänt datum
2020-05-04**Mahmoud Qatanani**
19531129-0851**1. Du som har personlig assistans**Namn
Mahmoud QatananiPersonnummer (ååååmmdd-xxxx)
19531129-0851**2. Vilken månad gäller din redovisning av assistans? ***År Månad
2020 April**3. Hur många assistanstimmar har du använt? ***

	Timmar	Minuter
Aktiv tid	626	30
Väntetid, faktiska timmar		
Beredskapstid, faktiska timmar		

4. När betalas din ersättning ut? *

I efterskott

4.a. Har du vistas i ett land utanför EES-området och anlitat en assistent på plats? *

Nej

4.b. Ska du redovisa dina kostnader? *

Nej

4.c. Har du köpt personlig assistans med förra månadens utbetalning? *

Ja

5. Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet? *

Nej

6. Har du vårdats på sjukhus under den aktuella månaden? *

Nej

Personnummer
19531129-0851

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

2020-05-04

Mahmoud Qatanani

Telefon dagtid, även riktnummer
0735002032

Telefon kvällstid, även riktnummer

**Försäkringskassan****Räkning för utförd assistans**Insänt datum
2020-06-04**Mahmoud Qatanani**
19531129-0851

Din redovisningsmånad

Vilken månad och år gäller din redovisning av assistans?

Månad	År (till exempel 2020)
Maj	2020

Utförd assistans under månaden

Aktiv tid – timmar	Aktiv tid – minuter
626	30
Väntetid, faktisk tid – timmar	Väntetid, faktisk tid – minuter
0	0
Beredskapstid, faktisk tid – timmar	Beredskapstid, faktisk tid – minuter
0	0

Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet?

Nej

Har du vårdats på sjukhus under redovisningsmånaden?

Nej

Utbetalning av ersättning

Får du utbetalning i förskott eller efterskott?

I efterskott

Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?

Nej

Har du vistats i ett land utanför EES och anlitat en assistent på plats?

Nej

Anställer du dina assistenter själv?

Nej

Har du högre timbelopp än schablonbeloppet?

Nej

Har du ansökt om högre timbelopp för tid före beslut?

Nej

Personnummer
19531129-0851

Dina uppgifter

Mahmoud Qatanani
19531129-0851

Telefonnummer 1
0735002032

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum
2020-06-04

Elektronisk underskrift
Mahmoud Qatanani



Räkning för utförd assistans

Insänt datum
2020-07-02Mahmoud Qatanani
19531129-0851

Din redovisningsmånad

Vilken månad och år gäller din redovisning av assistans?

Månad	År (till exempel 2020)
Juni	2020

Utförd assistans under månaden

Aktiv tid – timmar	Aktiv tid – minuter
619	0
Väntetid, faktisk tid – timmar	Väntetid, faktisk tid – minuter
0	0
Beredskapstid, faktisk tid – timmar	Beredskapstid, faktisk tid – minuter
0	0

Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet?

Nej

Har du vårdats på sjukhus under redovisningsmånaden?

Nej

Utbetalning av ersättning

Får du utbetalning i förskott eller efterskott?

I efterskott

Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?

Nej

Har du vistats i ett land utanför EES och anlitat en assistent på plats?

Nej

Anställer du dina assistenter själv?

Nej

Har du högre timbelopp än schablonbeloppet?

Nej

Har du ansökt om högre timbelopp för tid före beslut?

Nej

Personnummer
19531129-0851

Dina uppgifter

Mahmoud Qatanani
19531129-0851

Telefonnummer 1
0735002032

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum
2020-07-02

Elektronisk underskrift
Mahmoud Qatanani



Räkning för utförd assistans

Insänt datum
2020-08-05Mahmoud Qatanani
19531129-0851

Din redovisningsmånad

Vilken månad och år gäller din redovisning av assistans?

Månad	År (till exempel 2020)
Juli	2020

Utförd assistans under månaden

Aktiv tid – timmar	Aktiv tid – minuter
654	0
Väntetid, faktisk tid – timmar	Väntetid, faktisk tid – minuter
0	0
Beredskapstid, faktisk tid – timmar	Beredskapstid, faktisk tid – minuter
0	0

Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet?

Nej

Har du vårdats på sjukhus under redovisningsmånaden?

Nej

Utbetalning av ersättning

Får du utbetalning i förskott eller efterskott?

I efterskott

Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?

Nej

Har du vistats i ett land utanför EES och anlitat en assistent på plats?

Nej

Anställer du dina assistenter själv?

Nej

Har du högre timbelopp än schablonbeloppet?

Nej

Har du ansökt om högre timbelopp för tid före beslut?

Nej

Personnummer
19531129-0851

Dina uppgifter

Mahmoud Qatanani
19531129-0851

Telefonnummer 1
0735002032

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum
2020-08-05

Elektronisk underskrift
Mahmoud Qatanani



Räkning för utförd assistans

Insänt datum
2020-09-02Mahmoud Qatanani
19531129-0851

Din redovisningsmånad

Vilken månad och år gäller din redovisning av assistans?

Månad
AugustiÅr (till exempel 2020)
2020

Utförd assistans under månaden

Aktiv tid – timmar
622Aktiv tid – minuter
0Väntetid, faktisk tid – timmar
0Väntetid, faktisk tid – minuter
0Beredskapstid, faktisk tid – timmar
0Beredskapstid, faktisk tid – minuter
0

Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet?

Nej

Har du vårdats på sjukhus under redovisningsmånaden?

Nej

Utbetalning av ersättning

Får du utbetalning i förskott eller efterskott?

I efterskott

Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?

Nej

Har du vistats i ett land utanför EES och anlitat en assistent på plats?

Nej

Anställer du dina assistenter själv?

Nej

Har du högre timbelopp än schablonbeloppet?

Nej

Har du ansökt om högre timbelopp för tid före beslut?

Nej

Personnummer
19531129-0851

Dina uppgifter

Mahmoud Qatanani
19531129-0851

Telefonnummer 1
0735002032

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum
2020-09-02

Elektronisk underskrift
Mahmoud Qatanani



Räkning för utförd assistans

Insänt datum
2020-10-04Mahmoud Qatanani
19531129-0851

Din redovisningsmånad**Vilken månad och år gäller din redovisning av assistans?**Månad
SeptemberÅr (till exempel 2020)
2020**Utförd assistans under månaden**Aktiv tid – timmar
627Aktiv tid – minuter
0Väntetid, faktisk tid – timmar
0Väntetid, faktisk tid – minuter
0Beredskapstid, faktisk tid – timmar
0Beredskapstid, faktisk tid – minuter
0

Har assistans utförts i barnomsorg, skola eller daglig verksamhet?

Nej

Har du vårdats på sjukhus under redovisningsmånaden?

Nej

Utbetalning av ersättning

Får du utbetalning i förskott eller efterskott?

I efterskott

Finns det pengar kvar som du inte har använt för att köpa personlig assistans?

Nej

Har du vistats i ett land utanför EES och anlitat en assistent på plats?

Nej

Anställer du dina assistenter själv?

Nej

Har du högre timbelopp än schablonbeloppet?

Nej

Har du ansökt om högre timbelopp för tid före beslut?

Nej

Personnummer
19531129-0851

Dina uppgifter

Mahmoud Qatanani
19531129-0851

Telefonnummer 1
0735002032

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum
2020-10-04

Elektronisk underskrift
Mahmoud Qatanani



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Skäligen misstänkt person
Mardini, Wafaa

Personnr
19640829-0580

Identifierad Kontrollsätt
Ja Annat

Kommentar
Via Försäkringskassan



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Skäligen misstänkt person

Qatanani, Alexander Tawfiq

Personnr

19790903-1150

Identifierad

Ja

Kontrollsätt

Annat

Kommentar

Genom Försäkringskassan



Personalia och dagsbottsavgift

Utskriftsdatum
2021-09-22

Namn Qatanani, Alexander Tawfiq		Personnummer 19790903-1150	
Tilltalsnamn Alexander	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling	Födelselän	Födelseort utland Nablus	
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0755556664: Arbetstelefon	
Adress Granitvägen 75 LGH 1002 193 41 Sigtuna		0735002032: Mobiltelefon	
Folkbokföringsort Sigtuna		Senast kontrollerad mot folkbokföring 2020-12-01	
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)			
Utbildning			
Yrke / Titel			
Arbetsgivare		Telefonnr	
Anställning (nuvarande och tidigare)			
Arbetsförhet och hälsotillstånd			
Kompletterande uppgifter			
Uppgiven inkomst	Bidrag	Hemmavarande barn under 18 år	
Försörjningsplikt		Skulder	
Förmögenhet			
Kontroll utförd			
Taxerad inkomst		Taxeringsår	
Taxeringskontroll utförd av		Datum - -	



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Skäligen misstänkt person
Qatanani, Ashraf

Personnr
19880303-0959

Identifierad Kontrollsätt
Ja Annat

Kommentar
Genom Försäkringskassan



Personalia och dagsbotsuppgift

Utskriftsdatum
2021-09-22

Namn Qatanani, Ashraf		Personnummer 19880303-0959	
Tilltalsnamn	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling	Födelselän	Födelseort utland Nablus	
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0709640300: Mobiltelefon Privata	
Adress Svampvägen 55 195 44 Märsta			
Folkbokföringsort Märsta	Senast kontrollerad mot folkbokföring 2020-09-12		
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)			
Utbildning			
Yrke / Titel			
Arbetsgivare		Telefonnr	
Anställning (nuvarande och tidigare)			
Arbetsföretag och hälsotillstånd			
Kompletterande uppgifter			
Uppgiven inkomst 280000	Bidrag	Hemmavarande barn under 18 år 3	
Försörjningsplikt		Skulder 0	
Förmögenhet 50000			
Kontroll utförd			
Taxerad inkomst 350800	Taxeringsår 2019		
Taxeringskontroll utförd av Insp G.Helgesson	Datum 2020-02-02		



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Skäligen misstänkt person
Qatanani, Firas

Personnr
19770701-0836

Identifierad Kontrollsätt
Ja Annat

Kommentar
Genom Försäkringskassan



Personalia och dagsbottsavgift

Utskriftsdatum
2021-09-22

Namn Qatanani, Firas		Personnummer 19770701-0836	
Tilltalsnamn	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling	Födelselän	Födelseort utland Nablus	
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0707390616: Mobiltelefon	
Adress c/o Ashraf Qatanani Svampvägen 55 195 44 Märsta			
Folkbokföringsort Märsta		Senast kontrollerad mot folkbokföring 2021-09-10	
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)			
Utbildning			
Yrke / Titel			
Arbetsgivare		Telefonnr	
Anställning (nuvarande och tidigare)			
Arbetsförhet och hälsotillstånd			
Kompletterande uppgifter			
Uppgiven inkomst 468000	Bidrag 0	Hemmavarande barn under 18 år 5	
Försörjningsplikt Ja	Skulder 0		
Förmögenhet 0			
Kontroll utförd			
Taxerad inkomst 731500	Taxeringsår 2019		
Taxeringskontroll utförd av Pa Mimmi Dock	Datum 2020-03-25		



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Skäligen misstänkt person
Qatanani, Mahmoud

Personnr
19531129-0851

Identifierad Kontrollsätt
Ja Annat

Kommentar
Från Försäkringskassan genom Marja Näslund och Lotta
Petersén



Personalia och dagsbottsavgift

Utskriftsdatum
2021-09-22

Namn Qatanani, Mahmoud		Personnummer 19531129-0851	
Tilltalsnamn	Kallas för	Öknamn	Kön Man
Födelseförsamling	Födelselän	Födelseort utland Nablus	
Medborgarskap Sverige	Hemvistland	Telefonnr 0729683494: Mobiltelefon Mahmouds frus num 0735002032: Annat telefonnummer Via Försäkr (går till son Alex)	
Adress Svampvägen 34 195 44 Märsta		Senast kontrollerad mot folkbokföring 2021-05-12	
Folkbokföringsort Märsta			
Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)			
Utbildning			
Yrke / Titel			
Arbetsgivare		Telefonnr	
Anställning (nuvarande och tidigare)			
Arbetsförhet och hälsotillstånd			
Kompletterande uppgifter			
Uppgiven inkomst	Bidrag	Hemmavarande barn under 18 år	
Försörjningsplikt		Skulder	
Förmögenhet			
Kontroll utförd			
Taxerad inkomst	Taxeringsår		
Taxeringskontroll utförd av	Datum - -		



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Skäligen misstänkt person
Qatanani, Sawsan

Personnr
19600720-0469

Identifierad Kontrollsätt
Ja Annat

Kommentar
Via försäkringskassan



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Skäligen misstänkt person
Rifati, Antonio

Personnr
19680503-8038

Identifierad Kontrollsätt
Ja Annat

Kommentar
Via försäkringskassan



Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet
Polisregion Stockholm, Bedrägeribrott 2 Rgn Sthlm

Diariernr
5000-K987679-20

Skäligen misstänkt person
Zakholi, Nashat

Personnr
19720612-1670

Identifierad Kontrollsätt
Ja Annat

Kommentar
Via Försäkringskassan