

Einsatzbestätigung Familienunterstützender Dienst (FuD)/ Freizeitassistenz

(jeweils abzugeben bis zum 6. Tag des Folgemonats)

Einsatz bei:

Kunde: Name, Vorname		Straße		Ort	
Datum der Betreuung	Betreuungszeit von - bis	Anzahl der Stunden (ab 12 Stunden Tagessatz)	tatsächlich entstandene Fahrtkosten		Unterschrift Kunde/ Vertretungsberechtigte/r
			Bus, Zug (EUR)	gefahrte km mit privat Pkw	
Betreuung:					
Vor-und Nachbereitung:					
Gesamtsumme:		Std.	€	km	geprüft Hdz.

- Einzelbetreuung FuD/
Freizeitassistenz
- Gruppenbetreuung FuD

max. 60 km/ 18 € pro Einsatz

Angaben Mitarbeiter/in:

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Unterschrift Leitung Offene Hilfen

1. Erf. Leistung - Verw. OH (Datum/Hdz.)
2. Erf. Einsatzstd. eMA - PA (Datum/Hdz.)
3. Weiterleitung an Orga/EDV