

Einsatzbestätigung Familienunterstützender Dienst (FuD)/ Freizeitassistenz

(Einsatzbestätigung bitte bis zum **6. Tag des Folgemonats** zusammen mit der Dokumentation des Betreuungseinsatzes abgeben)

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)	gefahrene km mit privat Pkw	
Betreuung:					
Vor-und Nachbereitung:					
Gesamtsumme:		Std.	€	km	geprüft Hdz.

☐

Einzelbetreuung FuD/
Freizeitassistenz

☐

Gruppenbetreuung FuD

Mitarbeiter/in (Name, Vorname):

☐ max. 60 km/ 18 € pro Einsatz

1. Erf. Leistung - **Verw. OH** (Datum/Hdz.)

2. Erf. Aufw.eMA - **Verw.OH** (Datum/Hdz.)

Datum, Unterschrift Mitarbeiter/in

Unterschrift Leitung Offene Hilfen