

Stundennachweis für Betreuungseinsätze

Betreuungsnachweis ist unbedingt immer **am Ende des jeweiligen Kalendermonats** bei der Verwaltung abzugeben!

Name der Klientin/des Klienten:

Name Betreuungskraft:

Hinfahrt Strecke
von _____ nach _____

Rückfahrt Strecke
von _____ nach _____

Autokennzeichen (Privat-PKW Betreuer/in):

Bitte **Betreuungsart** ankreuzen:

FED (Familiendienst) Dienst

ADI (Assistenzdienst)

FZC (Freizeitclub)

Jugendhilfemaßnahme / KoKi

Sonstige: _____

Hinweise zum Ausfüllen

Bitte die Hinweise im Merkblatt für Mitarbeiter beachten (erhältlich auf www.lebenshilfe-oal.de)

Gefahrene km: In die Spalte „Gesamt km“ alle an diesem Tag gefahrenen km eintragen.

In die Spalte „km während der Betreuung“ alle km eintragen, die während der Betreuung gefahren wurden.

Wichtig: **Angehörige darauf hinweisen**, dass Ausflüge **über 50 km von ihnen bezahlt** werden müssen. Fahrtzeit gilt als Arbeitszeit.

Bereitschaft: **Gilt nur bei Über-Nacht-Betreuungen** (22.00bis Mitternacht, ab 0.00-6.00 Uhr neues Datum schreiben).

Einsätze ohne Übernachtung in Spalte **Betreuungszeit** eintragen, auch nach 22.00 Uhr (siehe Merkblatt).

Ab 13,5 Stunden wird eine Tagespauschale bezahlt. Stundensätze siehe Merkblatt.

Zeiten immer auf Viertelstunden auf- oder abrunden. Keine Minutenangaben. Eintrag immer mit **Dezimalzahlen**

Beispiele: zweieinviertel Stunden = 2,25 Std. 50 Minuten = 0,75 Std. 25 Minuten = 0,50 Std.

Datum	Betreuungszeit (ohne Übernachtung)		Bereitschaftszeit (bei Übernachtung)		Gefahrene Km		Anfahrt- und Rückfahrt- zeit	Stunden inkl. Fahrtzeit
	von — bis	Std.	von — bis	Std.	Gesamt km mit <input type="checkbox"/> Privat PKW <input type="checkbox"/> Dienst PKW	gefahrenen km während der Betreuung		
		Gesamt						

Bemerkungen:

Haben Sie einen Arbeitsvertrag bei der Lebenshilfe? ja nein

Wenn ja, tragen Sie bitte den Bereich ein: _____

Datum

Unterschrift Betreuungskraft