



Name der Klientin/des Klienten:

Name Betreuungskraft:

Hinfahrt Strecke von _____ nach _____
 Rückfahrt Strecke von _____ nach _____

Autokennzeichen (Privat-PKW Betreuer/in):

- Bitte Betreuungsart ankreuzen:
- FED (Familienentlaste. Dienst)
 - ADI (Assistenzdienst)
 - FZC (Freizeitclub)
 - Jugendhilfemaßnahme / KoKi
 - _____
 - _____

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:

Datum

Unterschrift Betreuungskraft