soNet **Soziales Netz Offenburg Süd-Ost e.V.**

soNet ·Soziales Netz Offenburg Süd-Ost e. V.
c/o Stadtteil- und Familienzentrum Oststadt ·Grimmelshausenstraße 30 ·77654 Offenburg · Telefon 07 81 /9 32 92-11

Abrechnungsbogen

Monat…… Jahr……

Einsatz bei ……..

Anschrift: ……..

Einsatz von: ……..

Anschrift: ……..

Art der Tätigkeit

1 Hauswirtschaftliche Tätigkeiten im und um das Haus
2 Betreuung im privaten / häuslichen Bereich (z.B. bei Demenzerkrankung)
3 Behördengänge, Arztbesuch, Einkauf…)
4 Kinderbetreuung / Hausaufgabenbetreuung

Datum	Uhrzeit von	bis	Tätigkeit Nr. 1–4	Stunden	gefahrene km)*	Unterschrift Hilfeempfänger	Unterschrift Hilfeleistende/r
Summen:							

Summe Stunden x Stundensatz 11,– € :	
Summe gefahrener km x 0,30 € :	
Gesamtbetrag :	

Datum **Unterschrift Hilfeempfänger**