soNet Soziales Netz Offenburg Süd-Ost e.V.

soNet · Soziales Netz Offenburg Süd-Ost e.V. ·
c/o Stadtteil- und Familienzentrum Oststadt · Grimmelshausenstr. 30 · 77654 Offenburg Tel.efon 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 10 € :	
Summe gefahrener km x 0,30 € :	
Gesamtbetrag :	

Datum **Unterschrift Hilfeempfänger**