Stundenabrechnung

Familienunterstützender Dienst der Lebenshilfe Leonberg e.V.
Ulmer Straße 37 in 71229 Leonberg, Tel: 07152- 5699-230

Lebenshilfe Leonberg e.V.

Einsatz bei Familie	Mitarbeiter/-in
Anschrift	Anschrift
Fahrt zwischen Einsatzort und Wohnort des Mitarbeitenden Die Lebenshilfe Leonberg e.V. ersetzt die Fahrtkosten zwischen ***Wohnort des Mitarbeitenden*** und ***Einsatzort des FUD*** und zurück.	Bitte ankreuzen: () Fußweg - keine Kostenerstattung () Rad - keine Kostenerstattung () Auto - 0,30€/ km () ÖPNV - Bitte Fahrkarte im LH Büro abgeben!

Datum	Uhrzeit Beginn	Uhrzeit Ende	Stunden	Fahrtkosten <u>während der Betreuung</u> Km-Angabe	Anfahrtskosten Mitarbeiter/ -in (hin & zurück) Km-Angabe	Abrechnung über VP Ankreuzen	Abrechnung über BL Ankreuzen
Bitte Tätigkeit ankreuzen				☐ Betreuung		☐ Unterstützung im Haushalt	
		Summe:					

Ort, Datum	Unterschrift der Familie	Unterschrift des Mitarbeitenden

Stundenlohn Mitarbeiter/-in: _____ € / Stunde