

Einsatzbestätigung



Lebenshilfe
Main-Spessart e.V.

Offene Hilfen

Offene Behindertenarbeit, FED, FBB

Bachstraße 34

97816 Lohr am Main

Telefon: 09352 / 604 39 10

E-Mail: fed@lebenshilfe-msp.de

Ich benötige Einsatzbestätigungen ()

Monat / Jahr: 2025

Leistungsempfänger

(Betreute Person): _____

Wohnort: _____

Freie Mitarbeiter*in: _____

Wohnort: _____

Einfache
Anfahrt-Zeit

**Abgabe bei den Offenen Hilfen bitte
bis spätestens 5. Kalendertag im
Folgemonat nach Betreuung.
Per E-Mail oder per Post.**

Minuten :

Wird vom Dienst ausgefüllt

Tag	von / bis	Std.	Unterschrift Familie	Unterschrift Mitarbeiter*in	gesamt Kilometer	§ 39 SGB XI	§ 42 SGB XI	§45b SGB XI	§ 45a Abs. 4 SGB XI	OH- Intern
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									
	-									

Für die Richtigkeit: _____

Abrechnung (füllen die Offenen Hilfen aus)

VvB	FBB-E	FBB-M
-----	-------	-------

Familie:

WH:

	Std. => Min.		5,50 €		16,50 €	
	TB (9 Std.)		49,50 €		148,50 €	
	NB (3 Std.)		16,50 €		49,50 €	
	Fahrtkostenbeteiligung		0,30 €		0,30 €	
	Freizeitpauschale eintägig	16 / 25 €				
	Freizeitpauschale mehrtägig	25,00 €				
	Verpflegungspauschale					
	Sonstige Beteiligungen					
GESAMT						
RN.Nr:						

Kranken- / Pflegekasse / Sonst.Kostenträger:

1/2 Kurzzeitpflege	§ 42 SGB XI	
Verhinderungspflege	§ 39 SGB XI	
Entlastungsleistungen	§ 45 b SGB XI	
Entlastungsleistungen /Umwandlung	§ 45 a Abs. 4 SGB XI	

füllt nur OH aus:

	Std. => Min.		16,50 €	
	TB (9 Std.)		148,50 €	
	NB (3 Std.)		49,50 €	
	Fahrtkostenbeteiligung		0,30 €	
GESAMT				
RN. Nr.:				

Freie Mitarbeiter*in:

	Std. => Min.		7,60 €	
	TB (9 Std.)		68,40 €	
	NB (3 Std.)		22,80 €	
	Fahrtkostenbeteiligung		0,30 €	
GESAMT				
GS. Nr.:				