Einsatzbestätigung

Lebenshilfe Main-Spessart e.V.

Offene Hilfen
Offene Behindertenarbeit, FED, FBB

Bachstr. 34
97816 Lohr am Main
Telefon: 09352 /604 39 10

Ich benötige Einsatzbestätigungen ( )

Monat / Jahr: **2024**

Leistungsempfänger
(Betreute Person): _____

Wohnort: _____

Freie Mitarbeiter*in: _____

Wohnort: _____

Einfache Anfahrt-Zeit _____ **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	

	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.:

füllt nur OH aus: