

## Leistungsnachweis für Eltern

Leistungsnehmer\*in:

Assistent\*in

Monat/Jahr:


Erläuterungen: EA - Elternassistenz

HH - Haushaltshilfe

Kk - Kindkrank

Tag	Einsatzzeiten		Einsatzzeiten		Stunden		Anzahl Einsätze pro Tag	Std./Tag gesamt h:mm	Name Mitarbeiter*in (Kurzzeichen)		Unterschrift Leistungs- nehmer*in
	von h:mm	bis h:mm	von h:mm	bis h:mm	h:mm	h:mm					
01.					0:00	0:00		0:00			
02.					0:00	0:00		0:00			
03.					0:00	0:00		0:00			
04.					0:00	0:00		0:00			
05.					0:00	0:00		0:00			
06.					0:00	0:00		0:00			
07.					0:00	0:00		0:00			
08.					0:00	0:00		0:00			
09.					0:00	0:00		0:00			
10.					0:00	0:00		0:00			
11.					0:00	0:00		0:00			
12.					0:00	0:00		0:00			
13.					0:00	0:00		0:00			
14.					0:00	0:00		0:00			
15.					0:00	0:00		0:00			

Tag	Einsatzzeiten		Einsatzzeiten		Stunden		Anzahl Einsätze pro Tag	Std./Tag gesamt h:mm	Name Mitarbeiter*in (Kurzzeichen)		Unterschrift Leistungs- nehmer*in
	von h:mm	bis h:mm	von h:mm	bis h:mm	h:mm	h:mm					
16.					0:00	0:00		0:00			
17.					0:00	0:00		0:00			
18.					0:00	0:00		0:00			
19.					0:00	0:00		0:00			
20.					0:00	0:00		0:00			
21.					0:00	0:00		0:00			
22.					0:00	0:00		0:00			
23.					0:00	0:00		0:00			
24.					0:00	0:00		0:00			
25.					0:00	0:00		0:00			
26.					0:00	0:00		0:00			
27.					0:00	0:00		0:00			
28.					0:00	0:00		0:00			
29.					0:00	0:00		0:00			
30.					0:00	0:00		0:00			
31.					0:00	0:00		0:00			
<b>Summe</b>					0:00	0:00	0	0:00			

.....  
Ort / Datum

.....  
Leistungserbringer\*in