

Stundennachweis Freizeit

Monat: Jahr: **2022**

Mitarbeiter*in

Name, Vorname, Anschrift

Fahrtkosten-Erstattung gewünscht: 5 € - Pauschale pro Einsatz

PKW - nur in Ausnahmefällen und nur nach vorheriger Genehmigung der OBA!

Hin- und Rückfahrt pro Einsatz: _____ km Genehmigung von: _____

Einsatz- datum	Uhrzeit von bis		Stundenanzahl Bitte in die betreffende Spalte eintragen!					5 €	KM	Veranstaltung	Unterschrift Teamleitung
	Teamer*in Gruppe	Teamer*in 1:1	Team- leitung	Kurs- leitung	Urlaub						
SUMME									Unterschrift Mitarbeiter*in		

Nur vollständig ausgefüllte und fristgerecht (**bis zum 3. Werktag des Folgemonats**) eingereichte Nachweise werden abgerechnet und ausbezahlt.

Die jährliche Aufwandsentschädigungspauschale von **3.000 €** darf nicht überschritten werden!

Der untere Abschnitt wird von der Lebenshilfe ausgefüllt!

Abrechnung Mitarbeiter*in

	Anzahl	Lohn/Std	=Vergütung
Teamer*in		11 €	
Teamleitung		13 €	
Kursleitung		20 €	
	Anzahl	Lohn/Tag	=Vergütung
Urlaub Teamer*in		50 €	
Urlaub Teamleitung		70 €	
Fahrtkosten-Erstattung			
	Anzahl	x Betrag	= Betrag
Pauschale		5 €	
Kilometer		0,30 €	

Abrechnung erledigt am: