

LEISTUNGSNACHWEIS über ein Angebot zur Unterstützung im Alltag (§ 45 Abs. 1 Satz 3 Nr. 4 SGB XI)

für Monat/Jahr: _____

HILFELEISTENDER: NAME _____ VORNAME _____

HILFEEMPFÄNGER: NAME _____ VORNAME _____ WOHNORT: _____

Datum	gefahrte km mit Helfer-PKW	Stunden/Minuten	Uhrzeit: von - bis	Betreuungsmaßnahmen	Hauswirtschaft	Unterschrift Hilfeleistender
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Gesamt:	_____ km	_____ h				

Wird vom Generationenbund ergänzt:

Eingang: _____

Buchung: _____

Unterschrift Hilfeempfänger: _____

Die Leistungsnachweise sind in den Büros des Generationenbundes in Anger, Freilassing oder Bad Reichenhall einzureichen oder alternativ per Email info@generationenbund-bgl.de zu übermitteln. Bei Eingang des Leistungsnachweises bis zum 10. des Folgemonats erfolgt die Helfervergütung sowie die Rechnungsstellung und Lastschrift an den Hilfeempfänger bis spätestens zum Ende des Folgemonats. Bei einem späteren Eingang kann der Leistungsnachweis erst mit dem nächsten Abrechnungsturnus in der Buchhaltung bearbeitet werden. Wir bitten um Verständnis, dass nur vollständig ausgefüllte und gut lesbare Nachweise berücksichtigt werden können.