

Monat

Zuständiger Sozialarbeiter
Hilfeart

Leistungsnachweis
FD 51 FG I

Junger Mensch

freier Träger

Stundenkontingent
Bisher geleistet
verbleiben

0

Bewilligungszeitraum

Kontrollauftrag ☐

Datum	Uhrzeit		Dauer	Ort	davon Fahrzeit	Betreuer	(Beispiel: Alltagsbegleitung, Erziehungsangelegenheiten, psychosoziales Gespräch, Gesundheitsfürsorge, Krisenintervention, Kontrollauftrag, Wirtschaftl. Stabilisierung, HPG, Res.orient. Aktivität, BU, Fehlbesuch, Terminausfall, Fachberatung PKD)	(Beispiel: Direkt, telefonisch, Doku/Bericht, Fallberatung/Fallsupervision, Koll.Austausch, Telefonate mit Dritten, Vor- und Nachbereitung)
	von ...	bis						
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
Summe			00:00		00:00			

Gesamtsumme 00:00 0,00

Unterschrift