Stundenaufzeichnung

für Persönliche Assistenzleistungen

AssistentIn:

Monat/Jahr:

WEGWEISER
www.wegweiser.or.at

Datum	von	bis	Dauer	Tätigkeit

Summe:	

Unterschrift AssistentIn: _____

Legende für Tätigkeitsangaben

A – **Grundbedürfnisse** (Aufstehen bzw. in das Bett gehen, anziehen bzw. ausziehen, Körperpflege, Hilfe bei den Mahlzeiten, etc.)

B – **Freizeitassistenz** (Spazieren gehen, kleinere Ausflüge, etc.)

C – **Haushaltsführung** (putzen, Ordnung halten, kochen, Wäsche waschen bzw. aufhängen und abnehmen, bügeln, einkaufen, etc.)

D – **Begleitungen** (Begleitungen bei Amtswegen, bzw. Arztterminen, etc.)

E – **Sonstige Tätigkeiten** (Urlaubsbegleitungen, Besuche bei Freunden, größere Ausflüge, etc.)