

**Leistungsnachweis für Hilfen zur angemessenen Schulbildung
(gem. § 3 Abs. 1 und Abs. 2 der Vergütungsvereinbarung)**

Für die Tätigkeit als einfache Assistenz /qualifizierte Assistenz

bei der/ dem Leistungsberechtigten _____

im Monat _____

werden folgende Fachleistungsstunden (FLS) nachgewiesen.

Name der zuständigen einfachen Assistenz/ qualifizierten Assistenz: _____

Anzahl der gewährten FLS lt. Kopie des Bescheides
(Kostenübernahmeerklärung) im Rahmen des Wochenkontingents:

lfd. Nr.	Datum	von	bis	tatsächlich erbrachte FLS	Einzel-assistenz	Tandem-assistenz	Unterschrift der Lehrkraft/ Name in Druckbuchstaben	Bemerkungen
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

FLS gesamt einfache Assistenz/ qualifizierte Assistenz:

FLS gesamt Tandemassistenz:

Anzahl Tage, welche durch kurzfristige Absagen im o.g. Monat nicht kompensiert werden konnten (max. 5 Tage ab Beginn der Kostenübernahme gem. § 2 Abs. 5 der Vergütungsvereinbarung):

Stundenanzahl der zusätzlichen Betreuungsleistungen gem. § 2 Abs. 4 der Vergütungsvereinbarung (Hilfepplan, Dokumentation, Gespräche mit Eltern/ Lehrer):

für die sachliche Richtigkeit des Leistungsnachweises:

für die sachliche Richtigkeit der Unterschrift der Lehrkraft:

Unterschrift einfache Assistenz/ qualifizierte Assistenz

Stempel/ Unterschrift Schule

Leistungsnachweis für Hilfen zur angemessenen Schulbildung (gem. § 3 Abs. 1 und Abs. 2 der Vergütungsvereinbarung)								Ankreuzen wenn Einzelfallhelfer eine Fachkraft ist
Für die Tätigkeit als		Ankreuzen wenn Einzelfallhelfer eine Assistenzkraft ist		einfache Assistenz <input checked="" type="checkbox"/>	/qualifizierte Assistenz <input type="checkbox"/>	1. Name des Klienten einsetzen (z.B. Maxi Mustermann)		
bei der/ dem Leistungsberechtigten		Dezember 2020		2. Monat + Jahr einsetzen z.B. 01.2021				
im Monat		werden folgende Fachleistungsstunden (FLS) nachgewiesen.		3. Eigenen vollständigen Namen einsetzen				
Name der zuständigen einfachen Assistenz/ qualifizierten Assistenz:		Max Muster		9. Eintragen: die laut Kostenübernahme vereinbarten Stunden/Woche, + Eintragen: Leistungsart (z.B. Schule/Hort/ Freizeit, ergänzen) z.B.: 30 Std /WE , Schule / z.B. 25 Std/WE Schule + 10 Std/WE Hort				
Anzahl der gewährten FLS lt. Kopie des Bescheides (Kostenübernahmeerklärung) im Rahmen des Wochenkontingents:		25 STd/WE Schule						
lfd. Nr.	Datum	von	bis	tatsächlich erbrachte FLS	Einzel-assistenz	Tandem-assistenz	Unterschrift der Lehrkraft/ Name in Druckbuchstaben	Bemerkungen
1	14.12.2020	08:00	12:15	4,25	4,25			
2								
3								
4								
5	4. Datum Einsatztage einsetzen z.B. 01.01.2021, Achtung nur die tatsächlichen Werktage / Arbeitstage notieren. Keine Wochenenden!		5. Einsatzzeiten von-bis einsetzen /Stundenzahl eintragen Dezimalschreibweise: 8:15 - 9:30 = 1,25 Std Je auf 15 Min Auf/Abrunden!		6. Tandem Stunden nur erfassen wenn Sie 2 Klienten gleichzeitig betreuen!		7. je Zeile 1x Unterschrift der Fachkraft vor Ort (Lehrer, Erzieher usw.)/täglich	
6								8. Eintragen: U für Urlaub, AU für Krank, KK für eigenes Kind krank, Klient Krank wenn ihr Klient ausgefallen ist
7								
8								
9	Beispiel:							
10	11.12.2020	08:00	12:00	4	4			
11	14.12.2020	08:15	12:30	4,25	4,25			
12								
13								
14								
15								
16								13. hier bitte vereinbarte indirekte Leistungen ergänzen(Achtung Angabe gilt im Bewilligungszeitraum) Fachkräfte: 2h Hilfeplangespräche, 3h Dokumentation, 10h Gespräche mit Lehrpersonal und Eltern Assistenzkräfte: 2h Hilfeplangespräche, 3h Dokumentation, 5h Gespräche mit Lehrpersonal und Eltern,
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
FLS gesamt einfache Assistenz/ qualifizierte Assistenz:				8,25				
FLS gesamt Tandemassistenz:								
Anzahl Tage, welche durch kurzfristige Absagen im o.g. Monat nicht kompensiert werden konnten (max. 5 Tage ab Beginn der Kostenübernahme gem. § 2 Abs. 5 der Vergütungsvereinbarung):				12. Hier nichts ausfüllen !				
Stundenanzahl der zusätzlichen Betreuungsleistungen gem. § 2 Abs. 4 der Vergütungsvereinbarung (Hilfepan, Dokumentation, Gespräche mit Eltern/ Lehrer):				8 STd				
für die sachliche Richtigkeit des Leistungsnachweises:				für die sachliche Richtigkeit der Unterschrift der Lehrkraft:				
14. Unterschrift vom Einzelfallhelfer				15. Notwendig: Unterschrift und Stempel der Einrichtung!				
Unterschrift einfache Assistenz/ qualifizierte Assistenz				Stempel/ Unterschrift Schule				