

ABRECHNUNG DER HAUSHALTSHILFE

Angaben erfolgen in DM EURO

Personalien der Haushaltshilfe			
Name, Vorname und ggfs. Geburtsname	Geburtstag	Familienstand	berufstätig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anschrift		Mit dem Vers. verwandt od. verschwägert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar	

Bestätigung der Haushaltshilfe/Tätigkeitsnachweis											
Datum	Uhrzeit von-bis	Std.	Datum	Uhrzeit von-bis	Std.	Datum	Uhrzeit von-bis	Std.	Datum	Uhrzeit von-bis	Std.
zusammen			zusammen			zusammen			insgesamt		

Ich bestätige, daß über die gesamte Zeit die Haushaltshilfe von keiner im Haushalt lebenden Person erbracht werden konnte und auch von keiner anderen Stelle für die Haushaltshilfe Leistungen gewährt werden.

Ich bitte um Überweisung auf:

Kontonummer	Bankleitzahl	Bezeichnung des Geldinstituts
-------------	--------------	-------------------------------

Datum _____ Unterschrift des Versicherten _____

Auslagenersatz	
Fahrtkosten _____mal von _____ nach _____ Betrag _____	Für Krankenkasse
Verdienstausfall lt. anliegender Bescheinigung des Arbeitgebers _____Arbeitsstunden je Betrag _____	
Sonstige Auslagen _____ Betrag _____	
_____ Betrag _____	

Empfangsbestätigung der Haushaltshilfe (gilt nicht für Verwandte)	
Es wurden mir vom Versicherten bezahlt _____ Stunden je Betrag _____ Betrag _____	Für Krankenkasse
sowie folgende Auslagen _____ Betrag _____	
_____ Betrag _____	
Datum _____	Unterschrift der Haushaltshilfe _____

Zahlungsanordnung (wird von BKK ausgefüllt)	
Es sind auszuzahlen/zu überweisen	Sachbuch-Konto
Empfänger	
Bankverbindung	

Sachlich und rechnerisch festgestellt	Geprüft und zur Zahlung angeordnet	Empfangsbestätigung
		Vorstehenden Betrag erhalten!
Datum Sachbearbeiter	Datum Sachbearbeiter	Datum Unterschrift des Empfängers
	Statistik	EDV