

Dienstleistungen

(ohne Fahrdienst)

1. Halbjahr

2. Halbjahr

Jahr:

Dienstleisterin/Dienstleister (Vorname, Name):

Datum	Auftraggeber/-in (Name, Vorname)	Art der Dienstleistung*	Stunden
Total diese Seite			

Bitte senden Sie diesen Beleg ausgefüllt zurück an:
Senioren für Senioren, Witikonerstrasse 290, 8053 Zürich
oder per E-Mail an: sfs-witikon@bluewin.ch

Abgabetermin für das erste Halbjahr: **15. Juli**
Abgabetermin für das zweite Halbjahr: **15. Januar**

Datum	Auftraggeber/-in (Name, Vorname)	Art der Dienstleistung*	Stunden
Total diese Seite			

*Setzen Sie in der Spalte «Art der Dienstleistung» die jeweils zutreffende Nummer gemäss folgender Tabelle ein:

<i>Häusliche und handwerkliche Tätigkeiten</i>	<i>Betreuung und Begleitung</i>	<i>Büroarbeiten, Beratung</i>
11 Hauswirtschaftliche Tätigkeiten	21 Boten- und Einkaufsdienste	31 Büroarbeiten
12 Handwerkliche Tätigkeiten	22 Wohnungs-, Hausbetreuung	32 Steuern
13 Flick- und Näharbeiten	23 Besuchs- und Begleitedienst	33 Hilfe zur Informationstechnik (Computer, Internet, TV, Telefone, Tablets)