

Meno opatrovatelky/ opatrovateľa: _____ Versicherungsnummer (číslo z E-CARD): _____

Číslo turnusu	Rodina/ miesto	od	do	Počet zaúčtovaných dní	Denný plat /Brutto/	Ostatné príplatky (Sonstiges)	Cestovné
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

Meno opatrovatelky/ opatrovateľa: _____ Versicherungsnummer (číslo z E-CARD): _____

Číslo turnusu	Rodina/miesto	od	do	Počet zaúčtovaných dní	Denný plat /Brutto/	Ostatné príplatky (Sonstiges)	cestovné

Meno opatrovatelky/ opatrovateľa: _____ **Versicherungsnummer (číslo z E-CARD):** _____