

Client Name/Nombre del Cliente:

 Last/Apellido First/Primero
 Client Address/Dirección del Cliente:


Bay Respite Care
FULL-SERVICE TIMESHEET
 Hojas de tiempo para
SERVICIO COMPLETO
 3272 Sonoma Blvd., Suite 4, Vallejo, CA 94590
 Telephone/Teléfono: 707/644-4491 www.BayRespiteCare.org

Provider's Name/Nombre del Proveedor

 Last/Apellido First/Primero
 RCP Address/La Dirección del Proveedor

Pay Period/Periodo de Pago:
 From/De: To/A:

Provider's Signature/
 Firma del Proveedor:

PB	Service Date: Fecha:	Start Time: Hora de Empezar:	End Time: Hora de Terminar:	Total Hours: Total de Horas:	Parent/Authorized Signature*: Firma del Padre o Autorizado/a*:	Miles: Millas:	Toll	<i>OFFICE USE ONLY PARA USO DE LA OFICINA</i>
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> AUTO INSURANCE
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> GW
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> PW
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> NBRC
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> RCEB
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> OTHER _____
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> REGULAR
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> SPECIAL NEEDS
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> 2 CLIENT
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> 3 CLIENT
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> G-TUBE
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> EPI-PEN
	/ /	am pm	am pm					<input type="checkbox"/> INHALER
<i>Office Use Only/ Para Uso del la Oficina:</i>				<i>Total</i>				

*My signature certifies that the hours shown are correct and respite met the terms and conditons set forth in the Home Visit Manual.
 *Mi firma certifica que las horas anotadas están correctas y el respiro muestra los términos y condiciones en el manual de servicio de Bay Respite Care.

- Round off minutes to the nearest quarter hour/Redondear los minutos al cuarto de hora mas cercana.
- **Timesheets are due in the office by 5PM on the due date listed on "Payday Schedule"/Tenemos que recibir las hojas de tiempo a las 5pm antes de la fecha escrita en el "Horario de Días de Pagos".**
- **Print clearly in blue or black ink only!!! Escriba claro y use solamente tinta azul o negra!!!**