

CLIENT NAME: _____
Nombre del Cliente

PERIODO TERMINA
PERIOD ENDING: _____ / _____ / _____
ALWAYS SATURDAY / SIEMPRE LOS SABADOS
Month/Mes / Day/Dia / Year/Año

EMPLOYEE NAME: _____
Nombre del Empleado

TOTAL WEEK HOURS
TOTAL DE HORAS SEMANAL

TOTAL HOMEMAKER HOURS
TOTAL DE HORAS DE AMA DE CASA

Reminder: The week always start on Sunday
Recordatorio: La semana siempre empieza el Domingo

Sun/Dom	Mon/Lun	Tue/ Mar	Wed/ Mir	Thu/Jue	Fri/ Vie	Sat/Sab
---------	---------	----------	----------	---------	----------	---------

Date / Fecha							
In / Entrada							
Out / Salida							
Hours / Horas							

HOMEMAKER DUTIES:
TAREAS DE AMA DE CASA

Vacuuming / Pasar el extractor							
Dusting / Limpiar el polvo							
Wet Mop Floors / Limpiar el piso y mapear							
Care of Bathroom / Limpiar el baño							
Making beds / changing linens / Hacer camas/ cambiar sábanas							
Clean Kitchen / Limpiar la cocina							
Wash dishes / Lavar platos							
Clean refrigerator / Limpiar el refrigerador							
Laundry / Lavar ropa							
Marketing / Shopping / Compras/ Mercado							
Meal Planning & Preparation / Preparar comidas/ Planificar							
Money management / Manejo monetario/ depósitos							
Other / Otros _____							

TOTAL COMPANION HOURS
TOTAL DE HORAS DE COMPAÑERO

Sun/Dom	Mon/Lun	Tue/Mar	Wed/Mir	Thu/Jue	Fri/Vie	Sat/Sab
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

Date / Fecha							
In / Entrada							
Out / Salida							
Hours / Horas							

COMPANION DUTIES:
TAREAS DE COMPAÑERO

Supervision / monitor of activities of daily living / Supervisión/monitoreo de actividades							
Reminder for self-administered medication / Recordar administrarse los medicamentos							
Escort to recreational activity / Escortar a las actividades recreacionales							
Accompany to appt. (medical/business) / Acompañar a citas médicas o negocios							
Assist with phone calls/communications / Asistir con llamadas telefónicas							
Accompany on walk / Acompañar a caminatas							
Conversation / Conversación							
Read / Lecturas							
Other / Otros _____							

Employee Signature
Firma Del Empleado

Supervisor Signature
Firma Del Supervisor

Date Received
Fecha Recibido

DAILY CLIENT SIGNATURE
FIRMA DIARIA DEL CLIENTE

X X X X X X X