

CLIENT NAME: _____
Nombre del Cliente

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

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 sabanas						
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/monitoria 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