## Arizona Autism United, Inc. Hoja de Pago de Cliente Individual

Pagina___de___

Nombre del Empleado: Nombre del Cliente: Mes/Año: _____
(Un mes o Ciclo de pago solamente)

**Instrucciones: Ingrese todas las fechas y horas trabajadas.Todos los tipos de servicios deberan ser ingresados en una hoja de pago por cliente Use tantas paginas como sea necesario.Cada linea debe incluir: fecha, hora de inicio y final, y el total de horas en la columna correcta del tipo de servicio.Totalize estas columnas al final de la pagina.El padre/guardian debera poner sus iniciales en la columna adecuada Y debera firmar cada pagina. Redondie los tiempos Iniciales y Finales a los 15-minutos mas cercanos--VEA EL EJEMPLO.**

**(Unicamente un Servicio por linea)**

***Ponga un circulo am o pm*** ***Ingrese el total de horas en el tipo de servicio correcto:***

| Fecha | Tiempo Inicial | Tiempo Final | HAH | RSP | ATC | Iniciales de Padre |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/18/11 | 8:15 (am) pm | 9:30 (am) pm | | 1.25 | | EJEMPLO |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| | am pm | am pm | | | | |
| ***TOTAL HORAS POR SERVICIO AQUI:*** | | | | | | |
| | | | **HAH** | **RSP** | **ATC** | |

**Las firmas indican que los servicios han sido completado de acuerdo a las tiempos ingresados y cumplen con especificaciones listadas en el documento titulado "Condiciones de Servicio".**

**Firma del Empleado** Fecha

**Firma del Padre/Guardian** Fecha

5025 E Washington Street, Suite 212
Phoenix, AZ 85034
www.AZAunited.org

(602)773-5773 Office
(602)273-9108 FAX
timesheets@azaunited.org