

# CONSUMER DIRECTED SERVICES - Service Delivery Log - OCR Version

CLIENT NUMBER

Print Client Name \_\_\_\_\_

EMP ASST

EMPLOYEE NUMBER

Print Employee Name \_\_\_\_\_

 PAS

 RESPITE

 PROT SUP

FIRST SUNDAY OF WEEK 1 / /

DAY/MK	FIRST IN	PM	FIRST OUT	PM	SECOND IN	PM	SECOND OUT	PM	TOTAL HRS
SUN	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
MON	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
TUE	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
WED	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
THUR	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
FRI	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
SAT	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>

FIRST SUNDAY OF WEEK 2 / /

TOTAL/WEEK :

SUN	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
MON	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
TUE	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
WED	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
THUR	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
FRI	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
SAT	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>

TOTAL/WEEK :

TOTAL PAY-PERIOD :

EMPLOYEE SIGNATURE				EMPLOYEE SIGNATURE DATE	
EMPLOYER SIGNATURE				EMPLOYER SIGNATURE DATE	
BONUS	SICK	HOLIDAY	VACATION	COMMENT	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

The employer cannot submit a timesheet to the Financial Management Services Agency (FMSA) for time worked by the employee while the individual was in the hospital.  
 The employer and employee certify that the information provided above is complete and accurate and understand that submitting a false or fraudulent TS could result in a Medicaid fraud referral.