Pay Period Starting: ____ / ____ / 20 ____

Partners In Community Supports (PICS) Timesheet

1701 American Blvd E Suite #7, Bloomington, MN 55425
Phone: 952-854-6364 Fax: 952-854-6356

Employee Number: _____

Employee Name (Please PRINT – ALL CAPS): _____

Customer PMI number: _____

Customer Name (Please PRINT – ALL CAPS): _____

15 minute increments only

S=Staffing **R**=Respite **H**=Homemaker **C**=Chore

Enter total hours per day

WK 1	TIME IN	TIME OUT	S/R H/C	TIME IN	TIME OUT	S/R H/C	TOTAL HOURS For Day
THU	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
FRI	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
SAT	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
SUN	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
MON	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
TUE	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
WED	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.

WK 2	TIME IN	TIME OUT	S/R H/C	TIME IN	TIME OUT	S/R H/C	TOTAL HOURS For Day
THU	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
FRI	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
SAT	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
SUN	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
MON	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
TUE	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.
WED	: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		: ○ AM ○ PM	: ○ AM ○ PM		.

Employee Signature: _____ Date: _____ Managing Party Signature: _____ Date: _____

Inaccurate or incomplete timesheets may be returned for corrections which could result in a delay of payment