



IDAHO Fiscal Employer Agent

Idaho Time Sheet

Self Direction Program

EMPLOYEE NAME (FIRST NAME, LAST NAME)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMPLOYEE ID

PARTICIPANT/EMPLOYER NAME (FIRST NAME, LAST NAME)

--	--	--	--	--	--	--

PARTICIPANT/EMPLOYER ID

I confirm that these services were delivered and received consistent with the Participant-CSW Employment Agreement. I further acknowledge that I am not the spouse of the Participant that received these services.

Employee Signature

Date

Employer Signature

Date

	SERVICE DATE (mm/dd/yyyy)	CHECK-IN TIME	CHECK-OUT TIME	SERVICE
1	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
2	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
3	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
4	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
5	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
6	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
7	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
8	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
9	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
10	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
11	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
12	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
13	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
14	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
15	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>
16	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM	<input type="text"/>

Please fax toll free to 1-877-898-0417 or mail or hand deliver to
280 E. Corporate Drive, Suite 210, Meridian, ID 83642-2953

Rev. 04/06/2010

00845

