Qualität in multikulturellen Schulen (QUIMS)

Formular E: Rechnung für erbrachte Leistungen

1. **Durch die Schulleitung auszufüllen und anschliessend an die auszahlende Stelle der Gemeinde weiterzuleiten.**

|  |  |
| --- | --- |
| Kalenderjahr: |  |
| Schule: |  |
| Schulgemeinde / -Kreis: |  |
| Adresse Schulsekretariat |  |
| Schuldepartement: |  |

1. **Auszufüllen durch die Rechnung stellende Person   
   (Datum, Unterschrift nicht vergessen!)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AHV-Nummer: | |  |
| Name: | | Vorname: |
| Strasse: | | PLZ/Wohnort: |
| Geburtsdatum: | | Bürgerort: |
| Auszahlung: | Post IBAN-Nummer: |  |
|  | Bank IBAN-Nummer: |  |
|  | selbständig erwerbend | unselbständig |

|  |
| --- |
| **Entschädigung für (Leistung, Datum, Zweck):** |
|  |
|  |
|  |

Bitte ankreuzen:  Personalkosten  Sachkosten

Zutreffenden Zweck ankreuzen (nur ein Kreuz/Entwicklungsprojekt einem Handlungsfeld zuordnen):

QUIMS-Beauftragte/lokales QUIMS-Team  Handlungsfeld 1 “Sprachförderung

Diverses  Handlungsfeld 2 “Förderung des Schulerfolgs“

Handlungsfeld 3 “Förderung des Integration“

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anzahl Stunden: | à Fr. | Fr. |
| Allfällige Fahrtauslagen, Bahn/ÖV 2. Klasse |  | Fr. |
| Anzahl Autokilometer: | à Fr. 0.70 | Fr. |
| Sachkosten (Quittungen auf einem Beiblatt) |  | Fr. |
| **Total** |  | **Fr.** |

Unterschrift des/der Rechnungssteller/in: Ev. Visum der/des Finanzverantwortlichen der Schule:

……………………………………………… ……………………………………………………

Ort, Datum: Ort, Datum:

……………………………………………… ……………………………………………………