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:

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