|  |  |
| --- | --- |
| logo_fr_300.jpg | **Service de la formation professionnelle** SFP**Amt für Berufsbildung** BBADerrière-les-Remparts 1, 1700 FribourgT +41 26 305 25 00www.fr.ch/sfp5-6-4 FO |
| **Rechnung** |  |
|  |
| **für Leistungsvergütungen in Zusammenhang mit Prüfungen** |  |
|  |  |

**Prüfungstyp:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Schluss | [ ]  Zwischen | [ ]  Teil |  |  |  |
| *Bemerkungen: 1 Tag = max. 8.00 Std. - Für jede Prüfungsart und jeden Beruf eine neue Rechnung erstellen.* |
| Betreffender Beruf : |  | Finanz-Nr. :  |
| Datum/Daten: |  |
|  |  |  |  |
| Mitarbeiter-Nr. :  | AHV-Nr. : |  |
| Geburtsdatum :  | e-mail : |
| Ich bin :  | [ ]  Lohnbezüger (AHV-beitragspflichtig) Bei erstmaligem Einsatz eine Kopie der AHV-Karte und der Identitätskarte (beidseitig) beilegen | [ ]  selbständig erwerbend / AHV-Rentner/-in(AHV-nichtbeitragspflichtig) |
|  | (Bestätigung der Ausgleichskasse für Selbständigerwerbende beilegen) |
| Begünstigte-r: | [ ]  Ich selber | [ ]  Mein Arbeitgeber / andere |
| Name / Firma:  |  |  |
| Vorname: |  |  |
| Adresse:  |  |  |
| PLZ / Wohnort: |  |  |
| Telefon / Handynummer |  |  |
| Name der Bank, Ort: |  |  |
| IBAN : |  |  |
| **Um die Zahlung durchführen zu können, müssen wir Ihre Bankdaten im IBAN-Format kennen.**  |
|  |  |  |  |
| 1. Vorbereitung (Räume, Einsatzplanung usw.): |  | Std. zu CHF 36.- | CHF |
| 2. Mündliche Prüfung / Praktische Arbeiten: |  | Std. zu CHF 36.- | CHF |
| 3. Aufsicht: |  | Std. zu CHF 18.- | CHF |
| 4. Korrekturen / Sitzung Einsprachen / Rekurse: |  | Std. zu CHF 36.- | CHF |
|  | Punkte zu CHF 0.60 (gemäss Beilage-n) | CHF |
| 5. Erarbeitung der Prüfungsaufgaben: |  | Übertrag gemäss Beilage-n  | CHF |
|  |  |  |  |
|  | **Total Leistungen (ohne Abzug für AHV//IV/EO/ALV)** | **CHF** |
|  |  |  |  |
| 6. Reisekosten: |  | Km zu CHF 0.74 | CHF |
| 7. Öffentliche Verkehrsmittel (Quittungen beilegen) : |  | (Tarif 2. Klasse) | CHF |
| 8. Verpflegungskosten (Anzahl Mahlzeiten) : |  | Mahlzeit zu CHF 23.- (pauschal) | CHF |
| 9. Andre Kosten (Quittungen beilegen) : |  | (Kopien, Büromaterial usw.) | CHF |
|  |  |  |
|  | **Total Kosten** | **CHF** |

*Bitte diese Rechnung mit allen Beilagen sofort nach den Prüfungen dem/der Chefexperten/-in* ***zum Visieren*** *zustellen.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | **Visum Chefexperte/-in :** |  |
| **Unterschrift:** |  | Visum Bereich Ausbildung: |  |