

AMT FÜR BERUFSBILDUNG

Kollegiumstrasse 28, Postfach 2193, 6431 Schwyz, 041 819 19 22

ABRECHNUNG ÜBER DIE TÄTIGKEIT ALS AUFSICHT BEI QUALIFIKATIONSVERFAHREN

Aufsicht im Beruf: _____ Personal-Nummer: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Sozialvers.-Nr.:¹ _____

Aufsicht **nicht** selbstständigerwerbend IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

AHV-Abzug: Ja Nein

Aufsicht selbstständigerwerbend IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Wichtig: Selbstständigerwerbende müssen bei der erstmaligen Auszahlung zwingend die Bestätigung der Ausgleichskasse beilegen, welche bestätigt, dass die AHV-Beiträge selber abgerechnet werden.

Firma IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Name der Firma: _____

Adresse/PLZ/Ort: _____

Datum	Berufsgr.	Fach	von-bis	Ort	Tage	Km	Billett

Taggeld
_____ Halbtage à Fr. 75.--
_____ Tage à Fr. 185.--
244025. _____ Fr. _____

Reisen
_____ km à Fr. --.70
_____ Fr. Billettkosten (2. Kl.)
_____ Fr. Parkplatzgebühren
244025.3170.000 Fr. _____

Formell und materiell geprüft:	Visum:	
Rechnerisch geprüft: Kreditkontrolle	Visum:	
Zur Zahlung angewiesen:	Visum:	
Betrag:	Endvisum Dep.-Vorsteher:	

Auszahlungsbetrag:² Fr. _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Visum Rektor: _____

¹ ehemals AHV-Nr.

² Die Auszahlung der Spesen erfolgt in der Regel bis Ende September.