

Bildungsdirektion

|  |  |
| --- | --- |
| Schulgemeinde | Gemeindenummer |

RECHNUNG

VIKARIATSKOSTEN VON VOLKSSCHULLEHRPERSONEN FÜR DIE MITWIRKUNG BEI AUFNAHMEPRÜFUNGEN AN MITTELSCHULEN

Folgende Felder müssen vollständig ausgefüllt werden:

|  |
| --- |
| Name Mittelschule  (Einsatzort der Lehrperson) |

Lehrperson

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname  AHV – Nummer |  |
| Abwesenheitsgrund  **Abwesenheitsdauer** | Mitwirkung bei Aufnahmeprüfungen an Mittelschulen  von       bis      , total       Lektionen |

Vikariat

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname  AHV – Nummer  Fähigkeitszeugnis |  |

Abrechnung Vikariatseinsatz

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dauer von - bis | | Vollpensum | Anz. WL | Total Lekt. | Ansatz/Lekt. | Total Bruttolohn |
|  |  |  |  |  |  | 0.00 |
| AHV/ALV | | Diverses | BVG | NBU/BU | KIZU | Total Kosten AG |
| % | |  |  | % |  | 0.00 |

**Zahlungsverbindung der Schulgemeinde:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kontoinhaber |  | | |
| Bankname od. Postkonto-Nr. |  | | |
| Clearing-Nummer / Bankfiliale |  | Konto-Nr. o.IBAN-Nr. |  |

Ort, Datum: ….................................. Stempel, Unterschrift

Kontaktperson Name:

Kontaktperson Tel.:       E-Mail Adresse:

Das Formular ist an jene **Mittelschule** einzureichen, für die die Volksschullehrperson tätig war.

**Für interne Zwecke**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BUKR | KST       1314 | Konto 3138 0 00000 |
| Materiell geprüft | | |
| Formell und rechnerisch geprüft | | |
| Die/Der Anweisungsberechtigte | | |
| **Geht an: Finanzverwaltung Kanton Zürich, Buchungszentrum, Walcheplatz 1, 8090 Zürich** | | |