

# **Abrechnung der Prüfungsvergütung**

Landesdirektion Sachsen  
Dienststelle Leipzig  
Referat 26  
Braustraße 2  
04107 Leipzig

## Abnahme von mündlichen Prüfungen im Ausbildungsgang Pharmazeutisch-technische Assistenten

nach VwV Prüfungsvergütung Gesundheitsfachberufe  
und VwV Sächs. Reisekostengesetz

**3. Reiseverlauf**

(Angabe von Straße, PLZ und Ort)

Bitte den tatsächlichen Verlauf darstellen. Staus/Behinderungen im Straßenverkehr, die den Reiseverlauf ändern, sind kurz darzustellen, damit keine Wegstreckenkürzung vorgenommen wird.

zu Ifd.<sup>3)</sup>

Nr. \* (A) Anfahrt von \*

(R) Rückfahrt nach \*

geänderter Reiseverlauf bei (A)/(R)

Alle Felder mit einem \* sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

<sup>1)</sup> Angabe der mit privatem Kfz oder Fahrrad gefahrenen Kilometer bzw. Preis für ÖPNV-Ticket<sup>2)</sup> Privat-Kfz: 0,39 €/km; Privat-Fahrrad: 0,10 €/km bzw. ÖPNV-Ticketpreis entsprechend Beleg<sup>3)</sup> siehe Nummer 2, Spalte 1**Anlagen****Bitte fügen Sie folgende Anlagen dieser Abrechnung bei:**

Um Zusendung des Nachweises der Entgelte für die Einkommenssteuererklärung wird gebeten.

Belege für die Nutzung des Öffentlichen Personennahverkehrs

**Hinweise****Datenschutzhinweis**

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Ich versichere hiermit, dass meine Tätigkeit als Mitglied des Prüfungsausschusses nicht im Rahmen meiner Dienstpflichten oder nicht im Hauptamt ausgeübt wurde und für diese Nebentätigkeit im Hauptamt nachweislich keine angemessene Entlastung erfolgt.

Mir ist bekannt, dass diese Einkünfte einkommenssteuerpflichtig und dem Finanzamt anzuzeigen sind.

Hiermit informieren wir Sie über unsere Pflicht zur Weiterleitung der für die Besteuerung relevanten Daten an die Finanzbehörden gemäß Paragrafen 11 und 12 der Mitteilungsverordnung vom 7. September 1993 in der derzeit gültigen Fassung.

Datum \*

Unterschrift \*

**interner Verbuchungsbeleg**

Haushaltjahr:		Kapitel/Titel:	<b>0807 671 55-0</b>	sachlich und rechnerisch richtig: Datum/Unterschrift
Buchungsdatum:		HÜL-Nr./ Namenszeichen:		
Fälligkeit:		zur Auszahlung angeordnet:		