

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

1. Prüfer

Name, Vorname *

Straße/Haus-Nr. *

PLZ * Ort *

E-Mail Telefon:

Bankverbindung * Kontoverbindungsdaten liegen bereits vor

Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

2. Prüfung *

1	2	3	4	5	6	7	8 9 10		
lfd. Nr.	Berufsfachschule	Prüfungstag	Prüfungsfach	Mitglied Prüfungsausschuss	Anzahl geprüfter Schüler	Wegstrecke (Hin- und Rückweg) km	(Berechnung durch LDS)		
							Vergütung EUR	Wegstreckenentschädigung EUR	Summe EUR
Gesamt:									

bzw. ausfüllen!

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

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 Wegstrecken Kürzung vorgenommen wird.

zu lfd. ¹⁾

Nr. * (A) Anfahrt von * (R) Rückfahrt nach * geänderter Reiseverlauf bei (A)/(R)

¹⁾ siehe Nummer 2, Spalte 1

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 [www.sachsen.de](#) 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 Entgelte, soweit sie Einkünfte darstellen, einkommensteuerpflichtig und dem Finanzamt anzuzeigen sind.

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

Datum *

Unterschrift *

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