



**Entschädigung von Transportkosten an Erziehungsberechtigte
zum Besuch der Sonderschule und der Volksschule (Integration)**

Verfügung

Nummer: _____

Name der Institution
der Sonderschulung: _____

Personalien des Kindes

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name: _____

Vorname(n): _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zahlungsadresse (wenn vorhanden Einzahlungsschein beilegen)

Bank / Ort: _____

IBAN: _____

Postkonto: _____

Bankkonto /
Clearing-Nr.: _____

(nur wenn keine IBAN-Nr.)

Abrechnungsperiode

Datum Beginn: _____

Datum Ende: _____

Abrechnung

Art des Transportmittels: _____

Nächstgelegene Durchführungsstelle: _____

Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Hin und zurück): _____ Anzahl _____

Kosten pro Fahrt: _____ CHF _____

Pauschale (Abonnemente, Abrechnungen etc.): _____ CHF _____

Gesamtbetrag CHF _____

Fahrten mit dem Privatauto: Fr. 0.70 **CHF**
Anzahl Fahrten Anzahl km Total km Ansatz pro **Gesamtbetrag**
retour km

Fahrten mit anderen Transportmitteln: **CHF**
Anzahl Fahrten Ansatz **Gesamtbetrag**
retour

Ort und Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Institution der Sonderschulung
(Bestätigung der Anrechenbarkeit der Kosten gemäss Verordnung über die
Sonderschulung und Weisungen zur Finanzierung der Institutionen der Sonderschulung)

Formular inkl. Detailbelege der entsprechenden Institution der Sonderschulung zustellen.