**Selbstdeklaration**

**Kosten für interkulturell Dolmetschende bei Kurzassessments und Standortbestimmungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname Bereichsleitung oder Stellenleitung |  |
| Sozialregion |  |

Ich bestätige hiermit, dass die nachfolgenden Daten betreffend interkulturell Dolmetschenden bei Kurzassessments und Standortbestimmungen vollständig und korrekt sind:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FallbezeichnungBitte erstellen Sie die Fallbezeichnung gemäss folgendem Beispiel:Name: Hans Muster, Datum Gespräch 28.11.2023:* HM\_231128
 | Handelte es sich bei dem Gespräch um ein Kurzassessment oder Standortbestimmung? | Dauer des Gesprächs | Name der/des ÜbersetzerIn und Organisation | Entstandene Kosten für die Übersetzung |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Fr. |
|  |  |  |  | Fr. |
|  |  |  |  | Fr. |
|  |  |  |  | Fr. |
| Total | Fr. |

*Hinweis: Die Zeilen in den Tabellen sind nach Bedarf zu kürzen oder zu erweitern.*

Kontoangaben für die Rückvergütung der Kosten für interkulturell Dolmetschende bei Kurzassessments und Standortbestimmungen:

|  |  |
| --- | --- |
| Konto lautet auf | Einwohnergemeinde Derendingen |
| Adresse | Hauptstrasse 43, 4552 Derendingen |
| IBAN | CH44 0900 0000 4500 0204 5 |

Ort / Datum Unterschrift:

Zuchwil, 28.02.2024 Marco Fravi