



## Bemerkungen:

- 1) Dieses Formular ist für die **Verrechnung folgender Leistungen** vorgesehen:
  - a) Schulärztliche Tätigkeit
  - b) Mithilfe bei Schuluntersuchungen durch Landesbedienstete
  - c) Diverse ärztliche Beratungen (im Rahmen der Landessanitätsdirektion)
- 2) Die Honorarnote ist mit dem bestätigten Durchschlag der Schule in **einfacher Ausfertigung** bei der Landessanitätsdirektion per E-Mail ([schularzthonorare@salzburg.gv.at](mailto:schularzthonorare@salzburg.gv.at)) oder per Post einzureichen.
- 3) Im Interesse einer raschen Bearbeitung wird ersucht, die Honorarnote **vollständig auszufüllen**.
- 4) Hinsichtlich der jeweils anzuwendenden Honorarsätze beachten Sie bitte die **diesbezüglichen Mitteilungen** des Amtes der Salzburger Landesregierung.
- 5) Es ist pro Schule ein eigenes Formular auszufüllen.
- 6) \*Die Viertelstunden sind in Dezimalzahlen auszudrücken (zB 1,25 / 1,5 / 1,75).
- 7) Die ersten 15 Kilometer können als Doppelkilometer verrechnet werden.  
Ein angefangener Doppelkilometer ist ab 0,5 voll, unter 0,5 nicht zu berechnen.  
**Berechnung:** Gesamtkilometer abzüglich 30 Kilometer (= 15 Doppelkilometer) ergeben die Restkilometer.
- 8) Bei Problemen mit den **Dezimalzahlen** bei der Berechnung im Formular wird empfohlen, statt einem Komma einen **Punkt** zu verwenden.




Schuljahr: \_\_\_\_\_

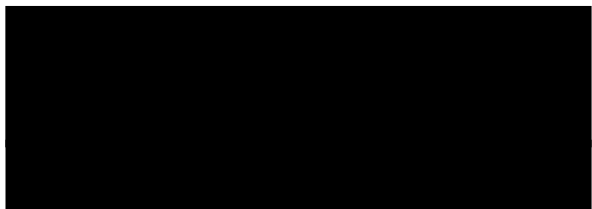
Ort/Schule: \_\_\_\_\_

Name der/des Rechnungslegers/in
Anschrift
Ort und Datum
Pers.Nr./Landesbedienstete/r

## Werkvertrag - Honorarnote

Durchschrift für die Bestätigung durch die Schulleitung

Tätigkeit 	Klasse	Datum	Anzahl der Viertel-Std. bzw. Stunden	Anzahl der Schüler	Anzahl der Doppel-kilometer	Anzahl der Kilometer
<b>Summe:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



Die Richtigkeit der Leistung wird bestätigt:



\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Schulleiters

Schulstempel

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Rechnungslegers