

## Antrag auf Kostenübernahme für die Inanspruchnahme von Dolmetscherleistungen

### 1. Von Antragsteller/in **rechtzeitig vor** dem Einsatz auszufüllen:

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Schüler/in: \_\_\_\_\_

Schule + Schulnummer: \_\_\_\_\_

Die Leistung wird benötigt für<sup>1</sup>:  Gutachten  Elterngespräch

Sonstiges (bitte erläutern): \_\_\_\_\_

Zu übersetzende Sprache: \_\_\_\_\_

Ort des Termins: \_\_\_\_\_

Termin am: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Beauftragte/r Dolmetscher/in: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur voraussichtlichen Kostenzusammenstellung:

Übersetzungsleistung für voraussichtl.:	Stunden	Euro/Std. <sup>2</sup>	Gesamt:	Euro
Fahrtkostenpauschale: <input type="checkbox"/> 7 Euro (bis 30 km) <input type="checkbox"/> 15 Euro (ab 30 km)			Gesamt:	Euro
Sonstiges: _____			Gesamt:	Euro
<b>Gesamtsumme:</b>				<b>Euro</b>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

Die Richtigkeit der o. g. Angaben wird bestätigt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

<sup>1</sup>Nur für dringend notwendige Anlässe - nicht für allgemeine Information wie z. B. Elternabend.

<sup>2</sup>Es werden in der Regel maximal 34,80 € je Stunde übernommen. Höhere Kosten müssen begründet werden.

<sup>3</sup>Die Kostenzusage ist abhängig vom zur Verfügung stehenden Budget.

**3. Von dem zuständigen Schulamt vor dem Einsatz auszufüllen:**

Der Kostenübernahme in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro wird  zugestimmt<sup>3</sup>  nicht zugestimmt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zuständige/r Staatliches Schulamt

**4. Von Antragsteller/in nach dem Einsatz auszufüllen:**

Hiermit wird bestätigt, dass die Dolmetscherleistung am:

\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Datum Ort

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ stattgefunden hat.  
Dolmetsch-Zeit (keine Fahrt- und Wartezeit)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zuständige/r Schule

**5. Der ausgefüllte Antrag ist nun an die/den Dolmetscher/in zur Rechnungsstellung zu übergeben:**

Die Rechnung ist mit dieser Bestätigung an folgende Adresse zu richten:

HCC-Hessisches Competence Center,  
Zentrale Scan-Stelle  
Dst.: 8070 / BuKr.: 2300  
Budget: DAZ Dolmetscher (**Schulnummer**)  
65165 in Wiesbaden