

Abrechnungsformular

Beilage zur separater Ausgabenaufstellung

Name Organisation

Strasse/Nr.
 PLZ/Ort
 Telefon FAX
 email Webadresse

Kontaktperson
 Name Vorname
 Kursort Telefon
 Kursthema Anlass von bis
 Leitung

Anzahl **Teilnehmende mit IV-Berechtigung** Namensliste mit IV-Nr. beilegen

Kurs/Aktivität für Kinder
 Kurs/Aktivität für Erwachsene
 Anzahl freiwillig Helfende
 Zutreffendes bitte ankreuzen

Ausgaben **gemäss beigelegter detaillierter Kostenaufstellung:**

CHF

- ohne Lager-Administrationskosten
- ohne Lohnkosten Festangestellte
- Honorare Freiwillige Helfer bitte separat deklarieren**
- keine Anteile Infrastruktur von Beratungsstellen etc.
- Verpflegung: nur ferienbedingte Zusatzkosten

Einnahmen

Beiträge aus eigenen Mitteln Ja Nein
 Subventionen BSV Ja Nein
 Beiträge Teilnehmende Ja Nein
 Beiträge der Stiftung Cerebral Ja Nein
 Zusätzlich beteiligte Finanzierer Ja Nein

	CHF
Betrag	<input type="text"/>
Betrag	<input type="text"/>
Betrag	<input type="text"/>
Betrag	<input type="text"/>
Betrag	<input type="text"/>
Total Einnahmen	<input type="text"/>

Total Ausgaben	<input type="text"/>
./. Total Einnahmen	<input type="text"/>
Effektives Defizit	<input type="text"/>

Wir erwarten das ausgefüllte Formular zusammen mit den unten aufgeführten Unterlagen spätestens 2 Monate nach Ende der Veranstaltung zurück.

Beachten Sie bitte, dass wir nur vollständig dokumentierte und fristgerecht eingereichte Abrechnungen berücksichtigen können.

Danke.

Bitte legen Sie dem Abrechnungsformular folgende Unterlagen bei:

- o Formular Inklusionsnachweis (obligatorisch für Gesuche ab 2018)
- o Separate Aufstellung der Ausgaben
- o Rechnungskopien der grösseren Ausgabenposten
- o Liste der zusätzlich Finanzierenden und der Spenden von anderen Organisationen
- o Teilnehmerliste
- o Belegsexemplare über die Hinweise auf unsere Unterstützung
- o Einzahlungsschein

Zahlungsadresse

Bankverbindung

Konto-Nr.

PC-Konto

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift

Stiftung Denk an mich

Geschäftsstelle Zürich / Postfach

Brunnenhofstrasse 22

8042 Zürich

Kontaktperson: Catharina de Carvalho / Karin Falletta

Für Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Tel. 044 366 13 13 Montag bis Donnerstag zwischen 09.00h und 12.00h

Unsere Richtlinien und Gesuchs-/Abrechnungsformulare finden Sie unter

<https://denkanmich.ch/gesuch/>