# Bestätigung über

# Dolmetsch Leistungen für gehörlose Eltern

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schüler/in | Nachname |  |
| Vorname |  |
| Schulkennzahl und Adresse |  |
| Eltern | Nachname |  |
| Vorname |  |

**Diese Bestätigung bitte direkt an die Diversitätsmanagerin per Mail schicken (Kopfzeile)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schüler/in | Nachname |  |
| Vorname |  |
| Schulkennzahl und |  |
| Eltern | Nachname |  |
| Vorname |  |
| Dolmetsch | Nachname |  |
| Vorname |  |
| Datum des Gesprächs: Anzahl der benötigten Dolmetscher/innen:  Dauer des Gesprächs:  halbe Stunde 1 Stunde 1,5 Stunden 2 Stunden | | |
| Kostentragung: 100,00 pro Stunde (inkl. USt. und inkl. Weggeld)  Max. zu verrechnende Kosten: 200,00 pro Dolmetscher\*in  Zweite Dolmetscher\*in kann ab einer Gesprächsdauer von mehr als 1 Stunde genehmigt werden.  GESAMTKOSTEN pro Dolmetscher\*in: | | |
| Hiermit wird vom Dolmetscher/in bestätigt, dass zusätzlich zu diesem Schreiben eine elektronische Rechnung im Wege des Unternehmensserviceportals (www.usp.gv.at) übermittelt wird.  Adresse: Bildungsdirektion für Wien, Wipplingerstraße 28, 1010 Wien  Einkäufergruppe: U20  Auftragsreferenz: U20: FIDS/DM-HÖREN | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Datum | Ort |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |
|  |  |  |  |
| Datum | Ort |  | Unterschrift Lehrer\*in |
|  |  |  |  |

Datum Ort Unterschrift Dolmetscher/in