**Sprachmittler\*in Monat**       **Jahr**

Name, Vorname       Sprache

Straße       PLZ / Ort

Bank       IBAN

BIC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Datum desAuftrages | Schriftliche Übersetzung | Mündliche Übersetzung  | Sonstiges  | von… Uhr\*  | bis…Uhr \* | Institution/Einsatzort  | Ehrenamtspauschale **(wird vom KI ausgefüllt)** |
| 1 |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |       |  |
| 2 |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |       |  |
| 3 |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |       |  |
| 4 |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |       |  |
| 5 |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |       |  |

|  |
| --- |
| \*Nur bei mündlicher Übersetzung auszufüllen. Gesamt € Ich wurde in Kenntnis gesetzt, dass es sich bei der Ehrenamtspauschale um eine Einkunft nach §3 Nr. 26a Einkommenssteuergesetz handelt (maximal 840,- € jährlich einkommenssteuerfrei) und diese ab 250,- € monatlich auf soziale Transferleistungen angerechnet werden kann. Ich bin darüber informiert, dass eine Auszahlung der Ehrenamtspauschalen zum Ende eines Monats erfolgt. Zu diesem Zweck sende ich das ausgefüllte und unterschriebene Abrechnungsformular mit der Bitte um Überweisung der vereinbarten Ehrenamtspauschale für die oben genannten Einsätze auf oben genanntes Konto. Hiermit bestätige ich, dass ich die oben aufgeführten Termine wahrgenommen und den Bogen nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe. *Über die Datenschutzbestimmungen bin ich informiert und halte diese ein (siehe Rahmenvereinbarung-Datenschutzvereinbarung).* |

[Geben Sie ein Zitat aus dem Dokument oder die Zusammenfassung eines interessanten Punkts ein. Sie können das Textfeld an einer beliebigen Stelle im Dokument positionieren. Verwenden Sie die Registerkarte 'Zeichentools', wenn Sie das Format des Textfelds 'Textzitat' ändern möchten.]

*Ort, Datum, Unterschrift Sprachmittler\*in Ort, Datum, i.A. Unterschrift KI Kreis Recklinghausen - Auftraggeber*