|  |
| --- |
| Bildungs- und Kulturdepartement ‍**Dienststelle Volksschulbildung** |
|



Luzern, /VOB

Antrags- und Abrechnungsformular Schulnetz21 - LU

**Finanzielle Unterstützung für gesundheitsfördernde und nachhaltige   
Projekte/Vorhaben (max. Fr. 1’000.00 pro Kalenderjahr)**

**Kriterien für die Projekte/Vorhaben:**

* Die Projekte/Vorhaben beziehen sich auf die Dreijahresplanung in der Vereinbarung mit dem Schulnetz21-LU.
* Prioritär profitieren die Lernenden möglichst direkt von dieser finanziellen Unterstützung

Teil 1: ANTRAG für das Kalenderjahr Kalenderjahr eingeben

Antrag ausfüllen und bis spätestens 30. September an [SN21.DVS@lu.ch](mailto:SN21.DVS@lu.ch) senden:

Antragssteller/in

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson Schulnetz21-LU | Text eingeben |
| Schule, Schulhaus | Text eingeben |
| Adresse Schule | Text eingeben |
| PLZ/Ort Schule | Text eingeben |
| E-Mail | Text eingeben |

Kurzbeschrieb des Projekts inkl. Budgetplanung

Bezug zur Dreijahresplanung (siehe Vereinbarung Schule mit SN21-LU).

|  |
| --- |
| Text eingeben |

Rückmeldung der DVS an die Kontaktperson Schulnetz 21 der Schule:

Wird von der DVS ausgefüllt.

Teil 2: ABRECHNUNG

Effektive Ausgaben

Bei **positiver** Rückmeldung der DVS können die angefallenen Ausgaben abgerechnet   
werden. Die Abrechnung inkl. aller eingescannten Belege müssen **bis zum 30. November**   
an [SN21.DVS@lu.ch](mailto:SN21.DVS@lu.ch) eingesendet werden   
> Später eingereichte Abrechnungen werden dem Folgejahr belastet!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Text eingeben | **Fr.** | Betrag |
| Text eingeben | **Fr.** | Betrag |
| Text eingeben | **Fr.** | Betrag |
| Text eingeben | **Fr.** | Betrag |
| Text eingeben | **Fr.** | Betrag |
| Text eingeben | **Fr.** | Betrag |
| Text eingeben | **Fr.** | Betrag |
| **Total** | **Fr.** | Betrag |

Zahlverbindung (Bank/Post) ergänzen

Wichtig: Zahlungen erfolgen ausschliesslich an Schul- oder Gemeindekonto (keine Privatkonto)!   
*Bitte informieren Sie die zuständige Finanzstelle Ihrer Schule/Gemeinde über diese Zahlung.*

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kontoinhabers (Schule/Gemeinde) | Text eingeben |
| Adresse des Kontoinhabers (Schule/Gemeinde) | Text eingeben |
| IBAN-Nr. | Text eingeben |