KANTON solothurn

***Amt für Kultur und Sport***
*Abteilung Kulturförderung*

*Kreuzackerstrasse 1*
*Postfach*
*4502 Solothurn*
*Telefon 032 627 60 60*
*aks@dbk.so.ch*
*aks.so.ch*

# Abrechnungsformular für finanzielle Beiträge «SOkultur und Schule»

**Gesuchsteller/in**

| | |
|---|---|
| Name Schule | |
| Adresse Schule | |
| PLZ, Ort Schule | |
| Tel. Schule | |
| Name Vorname Lehrperson | |
| Tel. Lehrperson | |
| E-Mail Lehrperson | |
| Schulstufe/<br>Anzahl Schüler/innen | |

**Veranstaltung**

| | |
|---|---|
| Art der Veranstaltung | |
| Name Kulturschaffende<br>oder Institution | |
| Datum der Veranstaltung | |
| Anzahl der Lektionen | |

**Kosten und Beiträge**

| | **Kosten** | **Anzahl** | **Total** |
|---|---|---|---|
| Honorar (Atelier/Workshop) | | | |
| Gage bei Veranstaltungen<br>im Schulhaus | | | |
| Eintritte bei externen Veranstaltungen<br>Theater/Konzerte | | | |

| | **Beitrag** | **Anzahl** | **Total** |
|---|---|---|---|
| **Beitrag der Schule / Gemeinde** | | | |
| **Bewilligter Beitrag des Kantons Solothurn** | | | |

**Datum:**_____ **Unterschrift Lehrperson**_____

**Die Auszahlung des Beitrages erfolgt an die Schule nach Eingang folgender Unterlagen:**

- **Unterschriebenes Abrechnungsformular**
- **Auswertungsformular**
- **Kopie der bezahlten Rechnung durch die Schule/Gemeinde inkl. Buchungsbeleg**
- **Einzahlungsschein der Schule oder Gemeinde**

Diese Unterlagen bitte bis **spätestens drei Wochen nach der Veranstaltung** an obenstehende Adresse **senden.**