|  |
| --- |
| 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 Unterstüt-zung

Teil 1: ANTRAG für das Kalenderjahr Text eingeben

1. Antrag ausfüllen (Punkt a und b):

a) Antragssteller/in

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

b) Kurzbeschrieb des Projekts inkl. Budgetplanung

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

|  |
| --- |
| Text eingeben |

2. Formular (1a und 1b ausgefüllt im Word-Format) an die DVS zustellen: SN21.DVS@lu.ch

3. Rückmeldung der DVS an die Kontaktperson Schulnetz 21 der Schule:

Text eingeben

Teil 2: ABRECHNUNG

4. Effektive Ausgaben

Bei **positiver** Rückmeldung (Pkt. 3) können die erfolgten Ausgaben abgerechnet werden,
alle Belege scannen und per Mail mitsenden.
Die Abrechnung (inkl. Belege) muss bis **spätestens** sechs Monate nach Durchführung der Vorhaben und jährlich **bis Ende November** eingereicht werden, andernfalls werden die Kosten 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 |

5. 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 |

**6. Vollständig ausgefülltes Formular inkl. Belege der DVS erneut zustellen:** SN21.DVS@lu.ch