

Name und Anschrift des/der Rechnungslegenden

UID-Nr.: _____



Land Salzburg  
 Elternberatung - Frühe Hilfen  
 Fasaneriestraße 35  
 Postfach 527  
 5010 Salzburg  
 REF-1000-133

- Kurs zur Vorbereitung auf Geburt- u. Elternschaft
- Elternberatungsstunde
- Informationsdienst auf der Wochenstation
- Pflege- u. Ernährungsberatung (Einzelberatung/Hausbesuch)
- Sozialarbeiterische Beratung (Einzelberatung/Hausbesuch)
- Psychologische Beratung (Einzelberatung/Hausbesuch)
- Gruppenaktivitäten
- \_\_\_\_\_

# Honorarnote

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Elektronische Übermittlung an: [rechnung.soziales@salzburg.gv.at](mailto:rechnung.soziales@salzburg.gv.at)

Zutreffendes bitte ankreuzen (Erläuterung siehe Rückseite)

Elternberatungsstelle bzw. Ort	Datum	Uhrzeit		Anzahl Stunden	Anzahl Kilometer	
		von:	bis:			
<b>Die Durchführung der Leistung wird bestätigt:</b>				<b>Summe:</b>		
Berechnung: Leistung	Anzahl Einheiten		pro Einheit (inkl. Ust)	Ust % *	Gesamt (inkl. Ust)	Davon ausgewiesene Umsatzsteuer 20% *
Erbrachte Leistung Anzahl Stunden		h	€		€	€
Aufwandsentschädigung Anzahl Kilometer <input type="checkbox"/> PKW		km	€		€	€
Öffentliche Verkehrsmittel					€	Summe ausgewiesene Umsatzsteuer total *:
<b>Summe Betrag brutto/zu überweisender Betrag:</b>					€	€
*nur sofern Umsatzsteuer tatsächlich zu berücksichtigen ist					Summe Betrag netto:	€

Ich ersuche um Überweisung, Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum u. Unterschrift des/der Rechnungslegenden/entfällt bei E-Rechnung

# Erläuterungen

1. **Das Honorar ist gesondert nach Art der erbrachten Leistungen:**
  - a) Kurs zur Vorbereitung auf Geburt- u. Elternschaft (Anschluss der Anwesenheitsliste)
  - b) Elternberatungsstunde
  - c) Informationsdienst auf der Wochenstation
  - d) Pflege- u. Ernährungsberatung; Einzelberatung/Hausbesuch (Bestätigung durch Unterschrift des/der Klienten/in)
  - e) Sozialarbeiterische Beratung; Einzelberatung/Hausbesuch (Bestätigung durch Unterschrift des/der Klienten/in)
  - f) Psychologische Beratung; Einzelberatung/Hausbesuch (Bestätigung durch Unterschrift des/der Klienten/in)
  - g) Gruppenaktivitäten (Bestätigung durch Unterschrift des/der Teilnehmenden)
2. **Echte Werkverträge sind vierteljährlich abzurechnen.**
3. **Die Durchführung der Leistung ist gegebenenfalls durch eine/n weitere/n Mitarbeiter/in zu bestätigen.**
4. **Die jeweils gültigen Honorarsätze und Vergütungen mögen den diesbezüglichen Mitteilungen des Amtes der Salzburger Landesregierung entnommen werden.**
5. **Im Interesse einer raschen Bearbeitung wird ersucht, die Honorarnote vollständig und leserlich (nicht handschriftlich) auszufüllen.**
6. **Die Honorarnote ist elektronisch an die E-Mailadresse [rechnung.soziales@salzburg.gv.at](mailto:rechnung.soziales@salzburg.gv.at) zu übermitteln.**

Bei der Zustellung ist insbesondere zu beachten:

- Die elektronische Übermittlung der Rechnung hat an die dafür vorgesehene E-Mailadresse zu erfolgen: [rechnung.soziales@salzburg.gv.at](mailto:rechnung.soziales@salzburg.gv.at)
- Die E-Rechnung ist ausschließlich als pdf-Datei zu übermitteln.
- E-Mails ohne Beilage oder Beilagen, die kein pdf-Format haben, werden automatisch zurückgewiesen.
- Eine E-Mail kann nur eine E-Rechnung, aber mehrere pdf-Dokumente (z.B. Anhänge zur Rechnung) enthalten.
- Zusatzhinweise im Betreff oder Text der E-Mail können nicht beachtet werden.
- Für elektronisch erhaltene Rechnungen entfällt die Zustellung in Papierform.

**Postadresse (wenn eine Zustellung nicht elektronisch möglich ist):**

Amt der Salzburger Landesregierung  
Abteilung 3 - Soziales  
Postfach 527  
Fasaneriestraße 35  
5020 Salzburg