



Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

| |
|---|
| Klient |
| ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਘੋਸ਼ਣਾ |
| ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ: _____ ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____ ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ: _____ |
| ਮੈਂ ਸਬੰਧਤ ਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਇਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੇ ਕੰਮ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਮੈਂ ਉਸਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਕੋਈ ਕਨੂੰਨੀ ਦਾਅਵਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ। ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਇਕ ਗੈਰ-ਖੁਲਾਸਾ ਸਮਝੌਤੇ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ। |
| _____ ਮਿਤੀ _____ ਦਸਤਖ਼ਤ |

| |
|---|
| Institution |
| Frau/Herr _____ übernimmt bei folgender Institution für oben genannten <small>Name, Vorname des Dolmetschers/der Dolmetscherin</small> |
| Klienten/Klientin ehrenamtliche Dolmetschertätigkeit. |
| Name der Institution: _____ |
| Ansprechpartner/in: _____ |
| Anschrift: _____ |
| Telefonnummer: _____ |
| E-Mail: _____ |
| _____ in der Zeit von _____ bis _____ in _____ (Datum) (Sprache) |
| Für diesen Einsatz stellen wir o. g. Person von jeglicher Haftung frei. |
| <input type="checkbox"/> Merkblatt für Institutionen wurde gelesen und beachtet. |
| _____ Ort, Datum |
| _____ Stempel und Unterschrift Institution _____ Unterschrift Dolmetscher |

Diese Seite bitte ausgefüllt an das Landratsamt Reutlingen, Dolmetscherpool senden



Quittung

für den Einsatz des ehrenamtlichen Dolmetschers

Frau / Herrn _____
(Name, Vorname)

| | |
|-----------------------|----------------|
| Name der Institution: | _____ |
| Ansprechpartner/in : | _____ |
| Anschrift: | _____ _____ |
| Telefonnummer: | _____ |

Für den geleisteten ehrenamtlichen Dolmetschereinsatz am _____
(Datum)

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr in _____
(Sprache)

entstehen Kosten für die **Aufwandsentschädigung** in Höhe von

- _____ Euro (12 € für max. 90 Minuten Übersetzungszeit) sowie
- _____ Euro **Fahrtkostenentschädigung** für die zurückgelegte Strecke zwischen Wohnadresse und Einsatzort (_____ km * 0,25 Euro für Hin-und Rückfahrt bzw. Fahrkarte)

Dies ergibt eine **Gesamtsumme** von _____ Euro.

Der Betrag wird bar ausgezahlt Der Betrag wird überwiesen

Bitte überweisen Sie die Gesamtsumme auf folgendes Konto:

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Institution