**Workflowstempel:**

**SPESENENTSCHÄDIGUNG - Covid-Testkosten Studierende**

Antragsteller / Antragstellerin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Strasse |  |
| Vorname |  | PLZ/Ort |  |
|  |  | Land |  |

Auszahlung: (Bitte bei Kontoinhaber ganze Adresse angeben, falls diese von obiger abweicht)

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber |  |
| IBAN – Nr. |  |
| BIC/SWIFT |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Studiengang** | |  | | | |
|  |  | | | | |
| **Modul / Anlass** | | **Datum Präsenz** | **Datum Test** | **Bemerkungen (Optional)** | **Betrag in CHF** |
| *Beispiel: Integration* | | *11.10.2021* | *11.10.2021* | *Leistungsnachweis mit Anwesenheitspflicht vor Ort* | *70.00* |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Totalbetrag** | |  |  | (**Gesamttotal ist in jedem Fall auszuweisen)** | **0.00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift Antragsteller/in |  |

**Beilagen:** Dem Formular sind sämtliche Originalbelege und allfällige Dokumente gemäss departementaler Anforderungen beizulegen.

**Ablauf:** Der vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Spesenbeleg inklusive Beilagen muss durch die Studierenden an das jeweilige Studiengangsekretariat eingereicht werden.

**Hinweise**: Alle Felder müssen ausgefüllt werden (Ausnahme ist das optionale Feld „Bemerkungen“).   
 Unvollständig ausgefüllte Spesenbelege werden nicht bearbeitet und zurückgewiesen.  
 Die Bearbeitung der Abrechnungen kann ZHAW-intern 4-6 Wochen in Anspruch nehmen.

Sachkonto: **3170 09 7017** Covid Testkosten (Kreditoren) der Studierenden