|  |  |
| --- | --- |
| logo_fr_300.jpg | **Service de la formation professionnelle** SFP**Amt für Berufsbildung** BBADerrière-les-Remparts 1, 1700 FribourgT +41 26 305 25 00www.fr.ch/sfp5-6-4 FO |
| **Facture** |  |
|  |
| **Rétribution pour prestation-s dans le cadre d’un examen**  |  |
|  |  |

**Type d’examen :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Final | [ ]  Intermédiaire | [ ]  Partiel |  |  |  |
| *Remarques : 1 journée = au max. 8h00 - Etablir une nouvelle facture pour chaque type d’examen et pour chaque profession* |
| Profession concernée : |  | N° Finance :  |
| Date-s : |  |
|  |  |  |  |
| N° de collaborateur :  | N° AVS : |  |
| Date naissance :  | e-mail :  |
| Je suis :  | [ ]  salarié (soumis à l’AVS)  | [ ]  indépendant / rentier AVS (non soumis à l’AVS) |
|  | (Joindre une copie de la nouvelle carte AVS + de la carte d’identité (recto-verso)lors du 1er examen) | (joindre une attestation de la caisse de compensation relative au statut « indépendant ») |
| Bénéficiaire du paiement : | [ ]  moi-même | [ ]  mon employeur / autre |
| Nom / Raison sociale :  |  |  |
| Prénom : |  |  |
| Adresse :  |  |  |
| NPA / Localité : |  |  |
| Téléphone / mobile |  |  |
| Nom de la banque, localité : |  |  |
| N° IBAN : |  |  |
| **Afin de pouvoir procéder au versement, nous avons besoin de connaître vos coordonnées bancaires au format IBAN.** |
|  |  |  |  |
| 1. Préparation (locaux, plan d’engagement, etc.) : |  | heure-s à CHF 36.- | CHF |
| 2. Examen oral / Travaux pratiques : |  | heure-s à CHF 36.- | CHF |
| 3. Surveillance : |  | heure-s à CHF 18.- | CHF |
| 4. Corrections / séance réclamation / recours : |  | heure-s à CHF 36.- | CHF |
|  | points à CHF 0.60 (selon reports annexés) | CHF |
| 5. Elaboration tâche-s d’examen : |  | report selon annexe-s  | CHF |
|  |  |  |  |
|  | **Total des prestations (sans déductions AVS/AI/APG/AC)** | **CHF** |
|  |  |  |  |
| 6. Frais de déplacement : |  | kilomètres à CHF 0.74 | CHF |
| 7. Frais de transport publics (joindre justificatifs) : |  | (tarif 2ème classe) | CHF |
| 8. Frais de repas (nombre de repas) : |  | repas à CHF 23.- (forfait) | CHF |
| 9. Autres frais (joindre justificatifs) : |  | (copies, mat. de bureau, etc.) | CHF |
|  |  |  |
|  | **Total frais divers** | **CHF** |

*A remettre au/à la chef-fe expert-e* ***pour visa****, accompagné de toutes les annexes, immédiatement après les examens*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date :** |  | **Visa chef-fe expert-e :** |  |
| **Signature :** |  | Visa domaine Formation : |  |