|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_fr_300.jpg | **Service de la formation professionnelle** SFP  **Amt für Berufsbildung** BBA  Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg  T +41 26 305 25 00  www.fr.ch/sfp  5-6-4 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 | | | | |
|  | | | Joindre une copie de la nouvelle carte AVS + de la carte d’identité (recto-verso)lors du 1er examen | | | | (Non soumis à l’AVS) Joindre une attestation de la caisse de compensation relative au statut « indépendant » | | | | |
| Bénéficiaire du paiement : | | | moi-même | | | | mon employeur / autre | | | | |
| Nom Prénom / Raison sociale : | | |  | | | |  | | | | |
| Adresse : | | |  | | | |  | | | | |
| Compl. : | | |  | | | |  | | | | |
| 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 36.00 | | | | |  | |
| 2. Examen oral / Travaux pratiques : | | | |  | heure-s à CHF 36.00 | | | | |  | |
| 3. Surveillance : | | | |  | heure-s à CHF 18.00 | | | | |  | |
| 4. Corrections / séance réclamation / recours : | | | |  | heure-s à CHF 36.00 | | | | |  | |
|  | | | |  | points à CHF 0.60  (selon reports annexés) | | | | |  | |
| 5. Elaboration tâche-s d’examen : | | | |  | report selon annexe-s | | | | |  | |
|  | | | |  |  | | | | |  | |
|  | | | **Total des prestations (point 1-5)**  **(sans déductions AVS/AI/APG/AC)** | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | |  | |
| 6. Frais de déplacement : | | | |  | kilomètres à CHF 0.74 | | | | |  | |
| 7. Frais de transport publics (joindre justificatifs) : | | | |  | (tarif 2ème classe) | | | | |  | |
| 8. Frais de repas (nombre de repas) : | | | |  | repas à CHF 23.- (forfait) | | | | |  | |
| 9. Autres frais (joindre justificatifs) : | | | |  | (copies, mat. de bureau, etc.) | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | **Total frais divers** | | | | | | |  | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date :** | 09/05/2024 | **Visa chef-fe expert-e :** |  |
| **Signature :** |  | Visa domaine Formation : |  |