|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abrechnungsformular Neophytenbekämpfung/ Kostenbeteiligungsgesuch** | | | | | | |
| Dieses Abrechnungsformular ist auszufüllen, mit den entsprechenden Abrechnungen, Stundenrapporten, Belegen etc. zu ergänzen und  **spätestens bis 30. November** des Bekämpfungsjahres **digital** einzureichen ans Amt für Natur, Jagd und Fischerei **(pirmin.reichmuth@sg.ch).**  Hinweise zur Abrechnung gibt das Faktenblatt "ANJF-Beiträge für die Neophytenbekämpfung der politischen Gemeinden im Kanton St.Gallen".  **Politische Gemeinde:**  **Auskunftsperson bei Fragen** (Name/ Tel.)**:** | | | | | | |
| **Beleg-Nr.** | **(Beleg-) Datum** | **Ausführender** | **umgesetzte Massnahmen**  (zB. Bekämpfung, Entsorgung) | **geleisteter Stundenaufwand** | **Stundenaufwand x Fr. 25.00/h** | **effektive Ausgaben der pol. Gemeinde** (inkl. MwSt) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Total: | **Total:** | **Total:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Gestützt auf Art. 117 des Planungs- und Baugesetzes des Kantons St.Gallen (sGS 731.1) übermitteln wir dem ANJF  hiermit die Rechnung zur Neophytenbekämpfung des laufenden Jahres. Wir bitten um eine Prüfung der eingereichten Unterlagen und um Auszahlung des entsprechenden ANJF-Beitrages.   * Wir bestätigen hiermit, dass die Bekämpfung gemäss den Schwerpunkten der Neophytenstrategie des Kantons St.Gallen vorgenommen wurde. * Die durchgeführten Bekämpfungsmassnahmen wurden am / werden im Neophytenportal nachgetragen. * Im laufenden Bekämpfungsjahr ist folgende Menge an Neophytenmaterial fachgerecht entsorgt worden:   Datum: Unterschrift: | Dieses Feld bitte frei lassen: | | Die Auszahlung erfolgt zuhanden des Kontos gemäss beigelegtem **Einzahlungsschein** oder gemäss folgenden Angaben:   |  |  | | --- | --- | | **IBAN oder Konto-Nr.:** | | | **Politische Gemeinde:** | | | **Strasse:** | | | **PLZ/ Ort:** | | | **Bank:** | **Vermerk** (optional)**:** | | |