

Formular Gesuch Rückerstattung Weiterbildungskosten / Anerkennungsbeiträge

Adresse Arbeitnehmer:

Name und Vorname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Beruf: Geb. Datum:

E-Mail:

*Vollständige Kontoangaben:

Adresse Arbeitgeber: Firmenname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

E-Mail:

*Vollständige Kontoangaben:

Weiterbildung:

Kurs / Titel:

Beginn: Schluss:

Kosten: CHF

* **Bezahlt durch:** Arbeitgeber: Arbeitnehmer:

Beilagen:

Kopien der Rechnungen + Zahlungsbestätigungen / Kopie Zertifikat / Diplom / Kursbestätigung

Rückerstattung gemäss Reglement.

Der unterzeichnete Arbeitgeber bestätigt, dass das Formular zur Rückforderung der Weiterbildungskosten korrekt ausgefüllt ist. Dass der Arbeitnehmer während dieser Zeit dem GAV unterstellt war. Dass der Berufs- und Vollzugsbeitrag dem Gesuchsteller während der Dauer der Ausbildung vom Lohn in Abzug gebracht und mit der Paritätischen Kommission St. Gallen und Appenzell abgerechnet und auch bezahlt wurde.

Ort und Datum: Firmen-Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers: Unterschrift des Arbeitnehmers:

Das Gesuch bitte per E-Mail an sara.grob@pkgewerbe.ch senden.
In der Regel werden Gesuche innerhalb von maximal 3 Monaten bearbeitet.

Hinweis betreffend Datenschutz: Informationen zum Datenschutz befinden sich in der Datenschutzerklärung auf der Website <https://www.plk-elektro.ch/de/datenschutz/>
Die Mitarbeitenden sind darüber zu informieren.