

Gesuch zur Kostenbeteiligung: Grundbildung / Höhere Berufsbildung in der Gebäudereinigung

Angaben Arbeitgeber	Bitte beachten
Name Firma	<ul style="list-style-type: none"> • Bitte füllen Sie pro Person eine Zeile aus. • Bitte reichen Sie nur unterschriftene Gesuche ein. • * Bitte reichen Sie das Formular Detaillierte Kostenaufstellung [...] 2018 nach. Die Prüfung des Gesuchs erfolgt individuell. • ** Bitte reichen Sie eine Kopie der Rechnung für die Prüfungskosten ein.
Adresse	
Postfach	
PLZ Ort	
Kontaktperson	

Angaben bezüglich Lehrlinge, Prüfungsabsolventen				AUSBILDUNGSJAHR 2018					Bitte Zutreffendes ankreuzen!				
Name	Vorname	Geb.-Datum	Ausbildung 2018: Kurs von ...bis...	GRUNDBILDUNG					HÖHERE BERUFSBILDUNG			Allg. Kommentare (Prüfung bestanden, nicht bestanden; Aufteilung Prüfungskosten etc.)	
				üK	Qualifikations- verfahren-/LAP	Nach Art. 32 BBV *	Berufsmatura	Validierung gem. Art. 31 BBV *	Berufsprüfung	Höhere Fachprüfung	Prüfungs- kosten zulasten **		
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	

Angaben bezüglich Lehrlinge, Prüfungsabsolventen				AUSBILDUNGSJAHR 2018				Bitte Zutreffendes ankreuzen!				
Name	Vorname	Geb.-Datum	Ausbildung 2018: Kurs von ...bis...	GRUNDBILDUNG				HÖHERE BERUFSBILDUNG				
				üK	Qualifikations- verfahren-/LAP	Nach Art. 32 BBV *	Berufsmatura	Validierung gem. Art. 31 BBV *	Berufsprüf. / Vorbereitung	Höhere Fachprüfung / Vorbereitung	Prüfungs- kosten zulasten **	Allg. Kommentare (Prüfung bestanden, nicht bestanden; Aufteilung Prüfungskosten etc.)
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	
				<input type="checkbox"/> üK I <input type="checkbox"/> üK II <input type="checkbox"/> üK III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> geteilt	

Senden Sie das unterschriebene Gesuch mit den allfällig erforderlichen Unterlagen sowie einem Einzahlungsschein bis **am 30. November 2018** (Termin ist verbindlich) an die folgende Adresse: PK Reinigung, Weiterbildung, Radgasse 3, Postfach, 8021 Zürich.

Unterschrift Kontaktperson

.....
Ort / Datum /

.....
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben.

Von Geschäftsstelle PK Reinigung auszufüllen:

GAV unterstellt ja nein VZ-Beiträge deklariert bezahlt

Beträge GB / HBB auszahlen ja nein

.....
Datum / Visum Geschäftsstelle