

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 <i>Detaillierte Kostenaufstellung [...] 2021</i> nach. Die Prüfung des Gesuchs erfolgt individuell. • ** Bitte reichen Sie eine <i>Kopie der Rechnung</i> für die Prüfungskosten ein. • *** Unterstützung erst ab Lehrjahr 2019/2020. Bitte reichen Sie eine <i>Kopie der Rechnung</i> ein
Adresse	_____	
Postfach	_____	
PLZ Ort	_____	
Kontaktperson	_____	

Angaben bezüglich Lehrlinge, Prüfungsabsolventen				AUSBILDUNGSJAHR 2021						Bitte Zutreffendes ankreuzen!			
Name	Vorname	Geb.-Datum	Ausbildung 2021: Kurs von ...bis...	GRUNDBILDUNG						HÖHERE BERUFSBILDUNG			Allg. Kommentare (Prüfung bestanden, nicht bestanden; Aufteilung Prüfungskosten etc.)
				üK	Qualifikationsverfahren- / LAP Nach Art. 32 BBV *	Berufsmatura	Validierung gem. Art. 31 BBV *	Praxiskurse***	Berufsprüf. / Vorbereitung	Höhere Fachprüfung / Vorbereitung	Prüfungskosten 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 2021						Bitte Zutreffendes ankreuzen!				
Name	Vorname	Geb.-Datum	Ausbildung 2021: Kurs von ...bis...	GRUNDBILDUNG						HÖHERE BERUFSBILDUNG				
				üK	Qualifikationsverfahren-/ LAP	Nach Art. 32 BBY *	Berufsmatura	Validierung gem. Art. 31 BEV *	Praxiskurse***	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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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 2021** (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