

Paritätischer Fonds
für das schweizerische
Gerüstbaugewerbe
Telefon 044 295 30 64
Fax 044 295 30 63

GEBAFONDS

Unia Syna SGUV

Rückerstattung der
KURS-KOSTEN

Gebafonds
Paritätischer Fonds für das
schweizerische Gerüstbaugewerbe
Postfach 3276
8021 Zürich

Beitrags-Gesuch I

A. Für folgenden Kurs

Kursbezeichnung gemäss Kursprogramm _____ _____	Kurs-Datum von _____ bis _____
--	---

B. Angaben über den Gesuchsteller (Arbeitnehmer)

Name	Vorname	Geburts-Datum
Adresse	Postleitzahl / Ort	
Beruf	Tel	E-Mail

C. Fragen an den Gesuchsteller (Arbeitnehmer)

Wurde Ihnen der Berufsbeitrag in den letzten 6 Monaten regelmässig abgezogen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wem sind die Leistungen des Gebafonds zu überweisen? <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer (bitte Einzahlungsschein beilegen)		
Bankverbindung	Ort	IBAN-Nummer
oder Konto Postfinance		
Der Gesuchsteller bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:		
Datum _____	Unterschrift _____	

D. Bestätigung des Arbeitgebers

Adresse des Arbeitgebers:		
Wir bestätigen , dem oben genannten Arbeitnehmer den Berufsbeitrag ohne Unterbruch abgezogen und dem GEBAFONDS weitergeleitet zu haben und zwar seit (genaues Datum): _____		
Sein Lohn betrug zum Kurszeitpunkt	CHF pro Monat _____	_____
Ort	Stempel (mit Adresse)	Unterschrift
Datum		
E-Mail-Adresse		

E. Bestätigung der Kursleitung

Die Kursleitung bestätigt, - dass der erwähnte Kursteilnehmer den Kurs zu mind. 80% besucht hat. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein - dass das Kursgeld von CHF _____ bezahlt wurde. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (bitte Beleg / Quittung beilegen)		
Ort	Stempel mit Adresse (Bestätigungen <u>ohne</u> Firmenstempel werden nicht akzeptiert)	Unterschrift
Datum		
E-Mail-Adresse		

F. Diverses

Absenzen	Bei Absenzen wegen Krankheit bzw. Unfall werden gegen Vorweisung eines Arzteugnisses 80 % der Kurskosten zurückerstattet. Bitte Arzteugnis beilegen. Es werden keine Nachzahlungen aufgrund verspätet nachgereichter Arzteugnisse getätigt.
Termin	Dieses Beitragsgesuch ist spätestens 3 Monate nach Abschluss des Kurses an den Gebafonds zu senden (siehe Adressfeld auf Seite 1). Auf verspätet eingereichte Gesuche kann nicht eingegangen werden.
Beilagen zum Beitragsgesuch	<input type="checkbox"/> Zahlungsbeleg Kursgeld / Quittung <input type="checkbox"/> Einzahlungsschein <input type="checkbox"/> Arzteugnis <input type="checkbox"/> _____