

# Paritätische Berufskommission Schweizerische Möbelindustrie

Rechnungsstelle: Verband Schweizer Möbelindustrie, Eichholzstrasse 11, 2545 Selzach

---

## Antrag

auf Gewährung eines Beitrages an die Aufwendungen für die berufliche Weiterbildung

1. **Antragsteller** AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zivilstand:  ledig  verheiratet  unterstützungspflichtig

Mitglied einer Gewerkschaft?

Ja  UNIA  syna Andere: \_\_\_\_\_

Vollzugskosten-, Weiterbildungs- und Sozialbeitrag wird vom Lohn abgezogen

Kontrolle der Rechnungsstelle:

Beitrag erhalten am: \_\_\_\_\_ Visum: \_\_\_\_\_

2. **Arbeitgeber** (alle Arbeitgeber der letzten 12 Monate)

Firma	Ort	Angestellt vom / bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. **Kurse bzw. Schule**

Kursveranstalter	Kurstyp	vom/bis	Tage
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. <b>Kosten</b>	Fr.	Leer lassen
Kurs-/Schulgelder	_____	_____
Bahnбилет	_____	_____
___ Mittag-/Abendessen      à Fr. _____	_____	_____
___ Uebernachtung(en)      à Fr. _____	_____	_____
Lohnausfall:    Stundenlohn    Fr. _____		
Monatslohn    Fr. _____		
___ Ausfalltage x Taglohn	_____	_____
<b>Total</b>	_____	_____

5. **Unterschrift Antragsteller:** \_\_\_\_\_

6. **Bestätigung Arbeitgeber**

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt:    Stempel / Unterschrift Arbeitgeber

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

7. **Auszahlung**

An welche Adresse ist der Beitrag auszuzahlen? (PC- oder Bankkonto)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Dem Gesuch sind die Kursausweise der Schule sowie die Belege über Auslagen wie Kurs- und Schulgelder, Kost und Logis, Bahnбилетkosten 2. Klasse beizulegen.*

**Bitte kontrollieren Sie die Vollständigkeit Ihrer Unterlagen:**

- Kursausweis oder Kursbestätigung
- Quittungen über Kurs- oder Schulgelder
- Bestätigung der SBB zu Bahnбилетkosten
- Quittungen über Kost- und Logisauslagen

*Das Gesuch ist vollständig und genau auszufüllen und spätestens **60 Tage** nach Beendigung der jeweiligen Weiterbildungsveranstaltung an obenstehende Adresse einzureichen.)*

**Von der Paritätischen Berufskommission auszufüllen!**

**Beitragsberechtigigt:** Fr. \_\_\_\_\_

**Beitragssatz:** % \_\_\_\_\_

**Auszahlung:** Fr. \_\_\_\_\_ Datum / Visum: \_\_\_\_\_