

RÜCKERSTATTUNG VOLLZUGS- KOSTEN GAV HOLZBAU FÜR ARBEITNEHMENDE



Firmenname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Gültig für das Jahr: _____

Der unterzeichnende Arbeitgebende bestätigt, dass folgender Mitarbeitender:

Name: _____

Strasse: _____

Vorname: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr.: _____

vom: Datum von _____

bis: _____

Anzahl Monate = _____

als Arbeitnehmender in seinem Betrieb gearbeitet hat und dass für ihn während dieser oben genannten Zeit Vollzugskostenbeiträge in der Höhe von

CHF: _____	bei einem Anstellungsgrad von: _____
------------	--------------------------------------

für die SPBH abgerechnet worden sind.

Ort, Datum: _____

Firmenstempel, Unterschrift

Abrechnungsbeleg für Auszahlung

(von der Arbeitnehmerorganisation auszufüllen)

Sektion: _____

Mitgl. Nr.: _____

Gestützt auf obige Angaben errechnet sich die Rückerstattung wie folgt:

Max. Rückerst: _____	Pro rata: _____
----------------------	-----------------

Die Rückerstattungen der Vollzugs- und Bildungskostenbeiträge betragen 0.5% der SUVA-Lohnsumme, jedoch maximal 80% des Verbandsbeitrages.

Die Auszahlung wurde:

- ☐ mit Beitrag verrechnet
- ☐ überwiesen
- ☐ bar beglichen

Für die Richtigkeit der Abrechnung

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied Arbeitnehmerorganisation:
(nur bei Barauszahlung nötig)
