

## Gesuch zur Kostenbeteiligung: Grundbildung / Höhere Berufsbildung in der Gebäudereinigung

Angaben Arbeitgeber		Bitte beachten
Name Firma	<input type="text"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitte füllen Sie pro Person eine Zeile aus.</li> <li>• Bitte reichen Sie nur <b>unterschiedene</b> Gesuche ein.</li> <li>• * Bitte reichen Sie das Formular <b>Detaillierte Kostenaufstellung [...] 2022</b> nach. Die Prüfung des Gesuchs erfolgt individuell.</li> <li>• ** Bitte reichen Sie eine <b>Kopie der Rechnung</b> für die Prüfungskosten ein.</li> <li>• *** Unterstützung erst ab Lehrjahr 2019/2020. Bitte reichen Sie eine <b>Kopie der Rechnung</b> ein</li> </ul>
Adresse	<input type="text"/>	
Postfach	<input type="text"/>	
PLZ Ort	<input type="text"/>	
Kontaktperson	<input type="text"/>	

Angaben bezüglich Lehrlinge, Prüfungsabsolventen				AUSBILDUNGSJAHR 2022						Bitte Zutreffendes ankreuzen!				
Name	Vorname	Geb.-Datum	Ausbildung 2022: 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"/>	<input type="checkbox"/>	
				<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"/>	
				<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"/>	
				<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"/>	
				<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"/>	
				<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"/>	

Angaben bezüglich Lehrlinge, Prüfungsabsolventen				AUSBILDUNGSJAHR 2022						Bitte Zutreffendes ankreuzen!				
Name	Vorname	Geb.-Datum	Ausbildung 2022: Kurs von ...bis...	GRUNDBILDUNG						HÖHERE BERUFSBILDUNG			Allg. Kommentare (Prüfung bestanden, nicht bestanden; Aufteilung Prüfungskosten etc.)	
				üK	Qualifikationsverfahren-/ LAP	Nach Art. 32 BBY *	Berufsmatura	Validierung gem. Art. 31 BEV *	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"/>	<input type="checkbox"/>	
				<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"/>	
				<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"/>	
				<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"/>	
				<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"/>	
				<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"/>	
				<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"/>	

Senden Sie das unterschriebene Gesuch mit den allfällig erforderlichen Unterlagen sowie einem Einzahlungsschein bis **am 30. November 2022** (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