

Paritätischer Fonds  
für das schweizerische  
Gerüstbaugewerbe  
Tel. 044 295 30 64  
Fax 044 295 30 63  
E-Mail info@gimafonds.ch

# GEBAFONDS

Unia Syna SGUV

Rückerstattung der  
**KURS-KOSTEN**

Gebafonds  
Paritätischer Fonds für das  
schweizerische Gerüstbaugewerbe  
Postfach  
8021 Zürich

## Beitrags-Gesuch I

### A. Für folgenden Kurs

<b>Kursbezeichnung gemäss Kursprogramm</b> _____ _____	<b>Kurs-Datum</b> von _____ bis _____
--	---

### B. Angaben über den Gesuchsteller (Arbeitnehmer)

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburts-Datum</b>
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)		
<b>Bankverbindung</b>	<b>Ort</b>	<b>IBAN-Nummer</b>
oder Konto Postfinance		
<b>Der Gesuchsteller bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:</b>		
Datum _____	Unterschrift _____	

## D. Bestätigung des Arbeitgebers

<b>Adresse des Arbeitgebers:</b>		
<b>Wir bestätigen</b> , dem oben genannten Arbeitnehmer den <b>Berufsbeitrag ohne Unterbruch abgezogen</b> und dem GEBAFONDS weitergeleitet zu haben und zwar seit (genaues Datum): _____		
Ort	Stempel (mit Adresse)	Unterschrift
Stempel / Unterschrift		
Datum		
E-Mail-Adresse		

## E. Bestätigung der Kursleitung

<b>Die Kursleitung bestätigt,</b> - dass der erwähnte Kursteilnehmer den <b>Kurs zu mind. 80% besucht</b> 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 Kursrechnung und Zahlungsbeleg / Quittung beilegen)		
Ort	Stempel mit Adresse (Bestätigungen <u>ohne</u> Firmenstempel werden nicht akzeptiert)	Unterschrift
Stempel / Unterschrift		
Datum		
E-Mail-Adresse		

## F. Diverses

<b>Absenzen</b>	Bei Absenzen wegen Krankheit bzw. Unfall werden gegen Vorweisung eines Arztzeugnisses 80 % der Kurskosten zurückerstattet. Bitte Arztzeugnis beilegen. Es werden keine Nachzahlungen aufgrund verspätet nachgereichter Arztzeugnisse getätigt.
<b>Termin</b>	Dieses Beitragsgesuch ist spätestens 6 Monate nach Abschluss des Kurses an den Gebafonds zu senden (siehe Adressfeld auf Seite 1). <b>Auf verspätet eingereichte Gesuche kann nicht eingegangen werden.</b>
<b>Beilagen zum Beitragsgesuch</b>	<input type="checkbox"/> Kursrechnung / Zahlungsbeleg Kursgeld / Quittung <input type="checkbox"/> Einzahlungsschein <input type="checkbox"/> Kursausweis / Zertifikat / Diplom <input type="checkbox"/> Arztzeugnis <input type="checkbox"/> _____