PLKM Paritätische Landeskommission im Metallgewerbe
CPNM Commission paritaire nationale pour les métiers du métal
CPNM Commissione paritetica nazionale delle metalcostruzioni

Rückvergütung Aus- und Weiterbildungsbeiträge LGAV Metallgewerbe

Antragsteller

☐ Kursteilnehmer ☐ Arbeitgeber

Personalien des Arbeitnehmenden

Name / Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Geburtsdatum: _____

Besuchte Weiterbildungsmodule

Bezeichnung	Schule	Datum

Seestrasse 105 8002 Zürich Tel. 044 285 77 06 www.plkm.ch info@plkm.ch

Berufliche Tätigkeit

Erlernter Beruf: _____

Zur Zeit beschäftigt als: _____

Arbeitgeber: _____

Adresse Arbeitgeber: _____

Beschäftigt seit: _____

Zahlungsverbindung

Name und Ort der Bank: _____

Konto Inhaber: _____

IBAN: _____

Beilagen

- ☐ Diplome / Nachweis / Zertifikat / Zeugnisse, etc.
- ☐ Rechnungskopien
- ☐ Nachweis Vollzugskosten- und Weiterbildungsbeiträge

Bestätigung / Unterschrift

Der unterzeichnende Arbeitnehmende bestätigt, dass er die Vollzugskosten- und Weiterbildungsbeiträge von monatlich CHF 20.- bezahlt, oder bezahlt hat. Sie können Ihren Antrag per Post oder per E-Mail einreichen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass das vorliegende Gesuch korrekt und in Beachtung der Bestimmungen des Leistungsreglements ausgefüllt ist und die Vollzugskosten- und Weiterbildungsbeiträge mit der PLKM ordnungsgemäss abgerechnet werden.

Ort, Datum: _____ Stempel / Unterschrift _____