

Antrag auf Zuschuss aus dem Betriebsratsfonds

Nachname :	Telefonnr.:
Vorname:	Personalnummer:

Weiterbildung, Art der Weiterbildung:
Dauer: von bis
Kurskosten:

Für diesen Kurs bekomme ich noch folgende Zuschüsse (WAFF, Verein, ...):

- Sehbehelf (Brillen, Kontaktlinsen, etc.)
- Zahnersatz (Stiftzähne, Plomben, Zahnregulierung, etc.)
- Heilbehelf (Einlagen, Stützstrümpfe, orthop. Schuhe, etc.)
- Kur-, Spitals- oder Reha-Aufenthalt (Zuschuss zum Selbstbehalt)

- Impfung
- Antikörperbestimmung (Titer-Test)
- Lausmittel/Entlausung

- Schwangerschaftsuntersuchungen:
- Nackenfaltenmessung
 - Organscreening
 - Fruchtwasserpunktion (Amniozentese)

- Geburtenzuschuss (bitte Geburtsurkunde beilegen)
- Pensionszuschuss

Unterstützung im Notfall, Kurzbeschreibung bitte auf die Rückseite bzw. auf ein Beiblatt

Für die Auszahlung des Zuschusses brauchen wir deine Unterschrift, deswegen hole dir das Geld bitte persönlich beim Betriebsrat ab.

Datum: Unterschrift:

*Kopie von Rechnung, Kursbestätigung usw. bitte beilegen bzw. mitfaxen!
(Die Rechnung darf nicht älter als ein Jahr sein und muss mit deinem Namen versehen sein)*