

Antrag auf Zuschuss aus dem Betriebsratsfonds

Nachname Telefon

Vorname Personalnummer

Weiterbildungszuschuss

Weiterbildung Art der Weiterbildung:

Gesundheitszuschüsse

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

Impfzuschüsse

- Impfung Antikörperbestimmung (Titer) Lausmittel, Entlausung

Schwangerschaftsuntersuchungen

- Nackenfaltenmessung, Organscreening, Fruchtwasserpunktion (Amniozentese)

Weitere Zuschüsse

- Geburtenzuschuss Pensionszuschuss Unterstützung im Notfall

Für die Auszahlung des Zuschusses brauchen wir deine Unterschrift. Deswegen hole dir das Geld bitte persönlich beim Betriebsrat ab. Dazu einfach wegen einem Termin melden!

Datum: Unterschrift:

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

**WIRD VOM BETRIEBSRAT AUSGEFÜLLT!
AUSGANGSBELEG**

Beleg Nr. _____

Betrag _____ EUR

Datum _____ Dankend erhalten _____

Wir weisen darauf hin, dass für die Versteuerung (lt. §3 EstG), selbst Sorge zu tragen ist!

Kassaverwalterin

Vorsitzende