

Eingangsdatum

Gesuch um Berechnung der Ausbildungszuschüsse

Das Gesuch ist spätestens 8 Wochen vor Beginn des nächsten Ausbildungsjahres vom Arbeitgeber bei der zuständigen Amtsstelle einzureichen.

Name und Vorname	Pers.-Nr.	AHV-Nr.
PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer		
Tel.-Nr	Geburtsdatum	Zivilstand
Name und Adresse des Arbeitgebers		

1 War die/der Versicherte im abgelaufenen Jahr arbeitsunfähig? ja nein

Falls ja, bitte genauere Angaben

von	bis

2 Hat die/der Versicherte während seiner Arbeitsunfähigkeit Leistungen von anderen Versicherungen bezogen? ja nein

Falls ja, bitte genauere Angaben

welche	wieviel
	Fr.
	Fr.

3 Wie hoch wird der Bruttolohn im nächsten Ausbildungsjahr sein?

4 Kurzbericht des Arbeitgebers über das abgelaufene Ausbildungsjahr (Konkrete Angaben zu Leistung und Verhalten):

Ort und Datum

Der Arbeitgeber (Stempel und Unterschrift)

Ort und Datum

Die/Der Versicherte

Dem Gesuch ist zwingend folgendes Dokument beizulegen:
- Zeugnis der Berufsschule