

# RÜCKERSTATTUNG VOLLZUGS- KOSTEN GAV HOLZBAU FÜR ARBEITNEHMENDE



schweizerische  
paritätische  
berufskommission  
holzbau

Firmenname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Gültig für das Jahr: \_\_\_\_\_

Der unterzeichnende Arbeitgebende bestätigt, dass folgender Mitarbeitende:

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

vom: Datum von \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

Anzahl Monate = \_\_\_\_\_

als Arbeitnehmender in seinem Betrieb gearbeitet hat und dass für ihn während dieser oben genannten Zeit Vollzugskostenbeiträge in der Höhe von

CHF: _____	bei einem Anstellungsgrad von: _____
------------	--------------------------------------

für die SPBH abgerechnet worden sind.

Ort, Datum:

Firmenstempel, Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## Abrechnungsbeleg für Auszahlung

(von der Arbeitnehmerorganisation auszufüllen)

Sektion: \_\_\_\_\_

Mitgl. Nr.: \_\_\_\_\_

Gestützt auf obige Angaben errechnet sich die Rückerstattung wie folgt:

Max. Rückerst:	Pro rata:	
----------------	-----------	--

**Die Rückerstattung der Vollzugskostenbeiträge beträgt 0.5% der SUVA-Lohnsumme, maximal 80% des Arbeitnehmendenbeitrages.**

Die Auszahlung wurde:

- mit Beitrag verrechnet
- überwiesen
- bar beglichen

Für die Richtigkeit der Abrechnung

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied Arbeitnehmerorganisation:  
(nur bei Barauszahlung nötig)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_