

Detaillierte Kostenaufstellung zu Lehre nach Art. 32 BBV GebäudereinigerIn

Wichtig: Nur für Lehrbeginn vor 2023! Für Lehrbeginn ab 2023 gibt es ein gesondertes Formular!

Firma: _____

Name
Lernende/r: _____

Für die Berechnung der Kostenbeteiligung durch die *ZPK Reinigung* werden die anfallenden Kosten pro Jahr betrachtet und nicht für die gesamte Ausbildungsdauer. Die Kostenerstattung erfolgt unter den Voraussetzungen der jeweils gültigen «Richtlinien GhB» der ZPK Reinigung. Die folgenden Inhalte zur Kostenaufstellung sind für die ZPK Reinigung massgebend (Aufwendungen für Kleidung, Schulweg, Verpflegung, etc. fliessen nicht mit ein):

| Detaillierte Kostenaufstellung für 2026 | | | |
|--|--|---|-------------|
| | Kostenträger | Betrag in SFr. (Falls geteilte Kosten, Betrag aufteilen.) | Bemerkungen |
| <input type="checkbox"/> ÜK I <input type="checkbox"/> ÜK II <input type="checkbox"/> ÜK III | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Lernende/r <input type="checkbox"/> Kanton | | |
| <input type="checkbox"/> Qualifikationsverfahren | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Lernende/r <input type="checkbox"/> Kanton | | |
| <input type="checkbox"/> Berufsschule (Schulgeld) | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Lernende/r <input type="checkbox"/> Kanton | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsausfall (Lohnausfall) | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Lernende/r <input type="checkbox"/> Kanton | | |
| <input type="checkbox"/> Schulstoff / -material | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Lernende/r <input type="checkbox"/> Kanton | | |
| <input type="checkbox"/> Praxiskurse* | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Lernende/r <input type="checkbox"/> Kanton | | |

*Unterstützung erst ab Lehrjahr 2019/2020

Weitere einzureichende Unterlagen: Rechnungskopien, Kopie Arbeitsvereinbarung, -vertrag / Lehrvertrag

| | | |
|-------------|---|-------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| Ort / Datum | Unterschrift Arbeitgeber | Unterschrift Lernende/r |
| | Mit der Unterschrift bestätigen Arbeitgeber und Lernende/r wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben. | |