

Ackersteinstrasse 119
CH-8049 Zürich
Tel +41 (0)44 244 10 99
Mail info@siko2000.ch
Internet www.siko2000.ch

Name des Betriebs:

Rückerstattungsformular für Kauf von Sicherheitsschuhen

Für welche GAV-unterstellten Arbeitnehmenden sind die Sicherheitsschuhe?

Vorname, Name, Geburtsdatum

.....
.....
.....
.....
.....

Rückerstattung an wen?

an **Arbeitnehmenden**: Vorname, Name, Privatadresse, Bank/Post, IBAN-Nummer

.....
.....
.....
.....
.....

oder

an **Arbeitgeber/in**: Name des Betriebes, Adresse, Bank/Post, IBAN-Nummer

.....
.....
.....

Bei Fragen können Sie mich unter dieser Telefonnummer erreichen:

**Beilage: Kaufbeleg/Zahlungsnachweis für die Sicherheitsschuhe
QR-Einzahlungsschein ohne Betrag**

PS: Lehrlinge sind nicht dem GAV unterstellt