



palliative aargau gemeinsam + kompetent

Antrag für Weiterbildungsbeitrag nach Kursabschluss

Gemäss dem aktuellen Leitfaden für Weiterbildungsbeiträge und nach dem erfolgreichen Abschluss des Kurses stelle/n ich/wir Antrag auf Vergütung des Weiterbildungsbeitrages.

Referenz-Nr. der Anmeldung: _____ Weiterbildungsbeitrag: CHF _____

Kursteilnehmer/in:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Wenn der Weiterbildungsbeitrag an den **Arbeitgeber** zu überweisen ist:

Name: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Email: _____ Tel. Nr. : _____

PC-/Bank-Konto Zahlungsempfänger IBAN: _____

PC-Kto./Bank, Ort: _____

Kursanbieter:

Name: _____

PLZ, Ort: _____

Kursniveau: _____ Abschlussdatum: _____ - _____
Monat Jahr

Beilagen: Kopie Nachweis des erfolgreichen Kurs-Abschlusses (Zertifikat usw.)
Kopie Kurs-Rechnung der Ausbildungsinstitution

(Stempel)
Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Empfänger des Weiterbildungsbeitrages
(Kursteilnehmer/in oder Arbeitgeber)

Wir bestätigen, dass die Kursteilnehmerin/der Kursteilnehmer **für uns im Kanton Aargau tätig** ist.
Wenn *nicht* mit Arbeitgeber identisch. Z.B. Freiwilligen-Organisation:

Name: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

(Stempel)
Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Arbeitgeber/Freiwilligen-Organisation

Bitte senden Sie den Antrag an:

palliative aargau
Tellstrasse 94, 5000 Aarau