

Parifonds Bau

Formular für Rückerstattung der Parifonds Bau-Beiträge

Arbeitgeberbestätigung

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass der aufgeführte Arbeitnehmer in seinem Betrieb gearbeitet hat und dass für ihn während dieser vorgenannten Zeit Parifonds Bau-Beiträge einbezahlt wurden.

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____
Geb.-D.: _____ AHV-Nr.: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Funktion: _____

Abrechnungszeit von:	Tg.Mt.Jahr 2025	bis	Tg.Mt.Jahr 2025	=	Monate (Anzahl)
-------------------------	--------------------------	-----	--------------------------	---	-----------------

Lohnhöhe (ohne Anteil 13. Monatslohn / Ferien- und Feiertagsanteil)		Maximaler Rückerstattungsbetrag (max. 80% des Mitgliederbeitrages)	
Monatslohn	Stundenlohn	pro Jahr	pro Monat
☐ Lernende		CHF 120.—	CHF 10.—
☐ bis CHF 4'400.—	CHF 25.—	CHF 360.—	CHF 30.—
☐ ab CHF 4'400.—	CHF 25.—		
bis CHF 5'700.—	CHF 32.40	CHF 420.—	CHF 35.—
☐ ab CHF 5'700.—	CHF 32.40	CHF 480.—	CHF 40.—

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift

Bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben raschmöglichst an Ihre Arbeitnehmer-Organisation senden.



Abrechnungsbeleg (durch die Arbeitnehmerorganisation auszufüllen)

Sektion _____ Mitglied-Nr. _____

Gestützt auf die obigen Angaben errechnet sich die Rückerstattung (max. 80% des Mitgliederbeitrages) wie folgt:

max. Betrag		pro Rata	Mitgliederbeitrag	Auszahlung
☐ Lernende				
pro Jahr	CHF 120.—	CHF	CHF	CHF
pro Monat	CHF 10.—			
☐ pro Jahr	CHF 360.—	CHF	CHF	CHF
pro Monat	CHF 30.—			
☐ pro Jahr	CHF 420.—	CHF	CHF	CHF
pro Monat	CHF 35.—			
☐ pro Jahr	CHF 480.—	CHF	CHF	CHF
pro Monat	CHF 40.—			

Die Auszahlung

- ☐ verrechnet mit Beitrag an Arbeitnehmerorganisation
☐ überwiesen
☐ bar ausbezahlt (Unterschrift von Mitglied notwendig)

Für die Richtigkeit der Abrechnung /
bzw. den Erhalt der Zahlung

Ort, Datum:

Name Mitglied Arbeitnehmerorganisation:

Unterschrift Mitglied Arbeitnehmerorganisation:

Unterschrift Arbeitnehmerorganisation: