**Aktion Sicherheitsschuhe 2025**

**Gesuch Rückerstattung**

**Adresse Arbeitnehmer:**

Name und Vorname:………………………………………………………………………………….……....

Strasse / Nr.:………………………………………………………………………………………………..….

PLZ / Ort:……………………………………………………………………………………………………….

Beruf: / Geb. Datum:…………………………………………………………………………………………..

E-Mail:…………………………………………………………………………………………………………..

\*Vollständige Kontoangaben: ………………………………………………………………………………..

**Adresse Arbeitgeber:**

Firmenname:…………………………………..……………………………………………………………….

Strasse / Nr.:……….……………………………..……………………………………………………………

PLZ / Ort:………………………………………..………………………………………………………….….

E-Mail:………………………………………………………………………………………………….……….

\*Vollständige Kontoangaben: ............................................................................................................

Kosten für Sicherheitsschuhe Standard S3 oder S1P (pro Paar CHF 50.--): CHF ………………………

**\* Bezahlt durch:** Arbeitgeber: □ Arbeitnehmer: □

**Beilagen:**

Kopien der Lieferantenrechnungen

Arbeitnehmerliste, falls Schuhe vom Arbeitgeber bezahlt wurden.

**Ort und Datum:** Firmen-Stempel und Unterschrift *oder* Unterschrift

 des Arbeitgebers: des Arbeitnehmers:

Das Gesuch bitte per E-Mail an sara.grob@pkgewerbe.ch senden. Einreichungsfrist: 31.01.2026

**Hinweis betreffend Datenschutz:** Informationen zum Datenschutz befinden sich in der Datenschutzerklärung auf der Website <https://pbk-autogewerbe.ch/datenschutz.html>

Die Mitarbeitenden sind darüber zu informieren.