## Rückerstattung der Kosten für Wiedereinstiegsangebote

#### Persönliche Angaben

Versicherten-Nr.       Geb.Datum

Name       Vorname

#### Rückerstattungsantrag

Ich habe bereits ein oder mehrere Rückerstattungsformulare eingereicht:

Nein

Ja, nämlich       (Anzahl Rückerstattungsformulare)

Ich erfülle die Bedingungen für die volle Rückerstattung[[1]](#footnote-1):

Nein

Ja 🡪  Antrag Auszahlung der Differenz aus früher eingereichten Rückerstattungen

#### Kosten

Individuelle Standortbestimmung an der PH Zürich (maximal 5 Stunden)

      Stunden à Fr.       Total Fr.

Individuelle Weiterbildung (Kurskosten in der Höhe von maximal Fr. 2'000)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Weiterbildung | Kurskosten |
|  |  | Fr. |
|  |  | Fr. |
|  |  | Fr. |
|  |  | Fr. |
|  |  | Fr. |
|  | Total | Fr. |

#### Weitere Personalangaben

Dieser Abschnitt ist bei der erstmaligen Einreichung zwingend auszufüllen.

Unverändert gemäss Angaben auf dem letzten Rückerstattungsformular

Gemäss nachstehenden Angaben:

Bürgerort       Zivilstand

Strasse, Nummer

PLZ, Ort       Telefon p.

E-Mail       Mobile

|  |  |
| --- | --- |
| Schweizer Konto (Bank oder Post) | |
| Name der / des Begünstigten |  |
| IBAN:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | CH |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

#### Bestätigung

Ich bestätige,

* dass ich die vorliegenden Kosten nicht bereits schon einmal beim Volksschulamt geltend gemacht habe,
* dass ich von keiner anderen Stelle eine Rückerstattung für dieselben Kosten erhalten habe,
* dass die gemachten Angaben korrekt sind.

Ort, Datum:       Unterschrift:

Einsenden an: Volksschulamt, Abt. Lehrpersonal, Sektor Lohn, 8090 Zürich

Beilagen:

* Kopien der Rechnungen

#### Für interne Zwecke

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BUKR 7002 | KST 3090 0 72101 | Konto 7002 2152 | Betrag: |
| Materiell geprüft | | | |
| Formell und rechnerisch geprüft | | | |
| Die/Der Anweisungsberechtigte | | | |

1. Für eine volle Rückerstattung müssen folgende Bedingungen erfüllt sein:

   * Kantonale Anstellung als Lehrperson oder als Vikarin bzw. als Vikar
   * Anstellungsbeginn: spätestens zwei Jahre nach Abschluss der Standortbestimmung
   * Dauer: mindestens 16 Schulwochen
   * Beschäftigungsgrad mindestens 35 %

   Andernfalls wird die Hälfte der Kosten zurückerstattet. [↑](#footnote-ref-1)