

Sie haben Fragen? Wir sind für Sie da: **Telefon: 0611 1601-700**
Sie erreichen uns auch per **E-Mail: leistungen@soka-dach.de**

Gemeinsame Einrichtung des Zentralverbandes des Deutschen
Dachdeckerhandwerks – Fachverband Dach-, Wand- und Abdichtungstechnik – e.V.,
und der Industriegewerkschaft Bauen-Agrar-Umwelt.

Rechtsfähig kraft staatlicher Verleihung

Im Fensterbrief zurück an die

LAK-Dach · 65174 Wiesbaden · Tel. (06 11) 16 01 - 0

Lohnausgleichskasse für
das Dachdeckerhandwerk
65174 Wiesbaden

Max Mustermann
Dachdeckermeister
Musterstr. 111
11111 Musterhausen

Erstattungsantrag Ausbildungsvergütung

Betriebskonto-Nr.

123456 7

01.08.2024

Name, Vorname der/des Auszubildenden	Sozialversicherungsnummer/ Arbeitnehmernummer	Ausbildungszeit/Ausbildungsberuf
Muster, Moritz	11 010101 M 123	01.08.2023 - 31.07.2026 Dachdecker
ANSPRUCHSVORAUSSETZUNGEN Die Anspruchsvoraussetzungen finden Sie unter § 13 Ziff. 1 Nr. 1 BBTv. Nähere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite unter: https://soka-dach.de/leistungen/ausbildungberufsbildung/		
ANSPRUCHSERMITTLUNG 01.08.2023 - 31.07.2024 ✓ <u>Monatliche Brutto-Vergütung im 1. Ausbildungsjahr:</u> € (ohne Zusatzleistungen)		
EINZUREICHENDE UNTERLAGEN ✓ → Vergütungsabrechnung für den Monat Juli 2024 → Wurde das Ausbildungsverhältnis mit Bestehen der Gesellenprüfung beendet, reichen Sie bitte den Prüfungsnachweis und die Vergütungsabrechnung des Prüfungsmonats ein.		
Bei BEENDIGUNG DES AUSBILDUNGSVERHÄLTNISSES bitte unbedingt angeben: ✓ <input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis wurde abgebrochen zum Bitte bei Abbruch das genaue Austrittsdatum ergänzen		
BESTÄTIGUNG DES ARBEITGEBERS Hiermit bestätige ich die vorstehend gemachten Angaben sowie die Auszahlung der angegebenen Ausbildungsvergütung an den/die Auszubildende/n. Die geforderten Nachweise sind diesem Erstattungsantrag beigefügt. ✓ Bitte reichen Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit den erforderlichen Nachweisen ein		
Stempel, Datum, Unterschrift		Register-Nr. 24 123456 7 001 1

Bitte reichen Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit den erforderlichen Nachweisen bei uns ein.