

Finanzen und Gesundheit
Gesundheit
Rathaus
8750 Glarus

Gesuch Beteiligung an Kurskosten für Bezugspersonen

Personalien Bezugsperson

Name, Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	
Telefon			
E-Mail			
AHV-Nr.			
Adresse, PLZ/Ort			

Zahlungsverbindung Bezugsperson

IBAN Nr.	
Name, Vorname Kontoinhaber/-in	
Name der Bank	
PLZ/Ort der Bank	

Nach Abschluss des Kurses ist innert 30 Tagen der Hauptabteilung Gesundheit eine Bestätigung über die erfolgreiche Absolvierung des Kurses einzureichen. Der Kantonsbeitrag ist vollumfänglich zurückzuerstatten, falls der Kurs nicht oder nicht vollständig absolviert wurde.

Ort, Datum		Unter- schrift	
------------	--	-------------------	--

Bezugsperson

Beilagen:

- Kopie Personalausweis der Bezugsperson
- Kopie Personalausweis der pflege- und betreuungsbedürftigen Person
- Anmeldebestätigung für einen anerkannten SRK-Kurs gemäss Art. 35 Pflege- und Betreuungsverordnung (PBV)
- Schriftliche Bestätigung der pflege- und betreuungsbedürftigen Person (siehe Formular)