Adresse | Formular drucken | Formular zurücksetzen

Landesstelle Wien

Wiedner Hauptstraße 84-86
1051 Wien

SVA GESUND IST GESÜNDER.

SOZIALVERSICHERUNGSANSTALT DER GEWERBLICHEN WIRTSCHAFT

SVA GESUNDHEITS-HUNDERTER

ANTRAG
auf Auszahlung des Kostenzuschusses „SVA Extra-Gesundheitshunderter“ für das Programm „SVA Bewegt“

Antragstellerin/Antragsteller

Zuname, Vorname	VSNR	Geburtsdatum
Adresse		Telefonnummer
Beruf/Art des Gewerbebetriebes		Anzahl d. Beschäftigten/Mitarbeiter

Ich bin bei der SVA krankenversichert ☐ ja ☐ nein

Ich nehme am Jahresprogramm „SVA Bewegt“ teil und beantrage die Auszahlung des Kostenzuschusses „SVA Gesundheitshunderter“.

Der SVA Gesundheitshunderter kann bereits ausbezahlt werden, wenn 20 Trainingseinheiten bestätigt sind. Für Folgejahre gilt: Es muss jeweils für das Vorjahr die Teilnahme an zumindest ¾ der Trainingseinheiten bestätigt sein.

BESTÄTIGUNG

Frau/Herr ..... **nimmt seit/hat von** ..... **bis** .....

im Standort ..... **am Programm „SVA Bewegt“ teil/teilgenommen.**

Die 20. Trainingseinheit wurde am ..... **absolviert.**

Im Vorjahr wurden ..... **Trainingseinheiten absolviert.**

Das Kursangebot umfasste insgesamt ..... **Einheiten.**

Kosten: ..... Euro.

Name des Übungsleiters: ..... **Unterschrift:** .....

Als Nachweis der für Sie entstandenen Kosten legen Sie bitte Kopien der Rechnungen bei.

Den Kostenzuschuss überweisen Sie an:

☐ meine Adresse

☐ Bank .....

IBAN

BIC

Ich erkläre, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich den Kostenzuschuss zurückzahlen muss, wenn ich bewusst unwahre Angaben gemacht habe.

14.12.2015

Datum ..... Unterschrift .....