



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service du personnel et d'organisation SPO
Amt für Personal und Organisation POA

Rue Joseph-Piller 13, 1701 Fribourg

T +41 26 305 32 52
www.fr.ch/spo

Unterstützungsbeitrag an die Personalverbände

Entscheidungsformular

Persönliche Daten

Name und Vorname :

Personalnummer : EFR

Geburtsdatum :

Dienststelle :

Zutreffendes bitte ankreuzen :

Ablehnungserklärung

Ich bestätige hiermit, Kenntnis von den rechtlichen Bestimmungen über den Unterstützungsbeitrag genommen zu haben. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die Bezahlung des Unterstützungsbeitrags ablehne, und bitte die Lohnberechnungsstelle, den Beitrag ab dem folgenden Monat des Empfangsdatums dieser Erklärung nicht mehr zu erheben.

Widerruf der Ablehnungserklärung

Ich bestätige hiermit, Kenntnis von den rechtlichen Bestimmungen über den Unterstützungsbeitrag genommen zu haben. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich meine Weigerung, den Unterstützungsbeitrag zu bezahlen, widerrufe, und bitte die Lohnberechnungsstelle den Beitrag ab dem folgenden Monat des Empfangsdatums dieser Erklärung wieder zu erheben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Entscheidung.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Mitarbeiters/ der Mitarbeiterin

Bitte per Post oder E-Mail (gescannte Kopie) an Ihr Lohnberechnungsstelle zurücksenden.
(Adressen der Lohnberechnungsstellen: <https://www.fr.ch/de/arbeit-und-unternehmen/arbeiten-beim-staat/lohnberechnungsstelle>)