



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

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

Joseph-Piller 13, 1700 Freiburg

T +41 26 305 32 52, F +41 26 305 32 49  
www.fr.ch/poa

Bitte ggf. mit dem Vertrag zurücksenden

## Unterstützungsbeitrag an die Personalverbände

### Ablehnungserklärung für neu angestelltes Personal

Name	:	
Vorname	:	
Geburtsdatum	:	

### Ablehnungserklärung

Ich bestätige hiermit, Kenntnis von den rechtlichen Bestimmungen über den Unterstützungsbeitrag genommen zu haben. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich die Bezahlung des Unterstützungsbeitrags ablehne, und bitte die Lohnberechnungsstelle, keine Beitragserhebung vorzunehmen.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Senden Sie die Ablehnungserklärung per Post in der gleichen Frist wie für die Vertragsrücksendung an die Stelle zurück, die den Vertrag ausgestellt hat. Die Zustellung auf einem anderen Weg wird nicht akzeptiert (Fax, E-Mail).**