

Zukunftsorientierte Fachschule für Heilpädagogik

Innovation HP+ gUG (haftungsbeschränkt)

Die Fachschule Innovation HP+ bildet Ihre pädagogischen Fachkräfte für die Zukunft aus. Als erste am Markt widmen wir uns den Themen der Digitalisierung und des Umweltbewusstseins.

Nur bei uns werden Ihre Fachkräfte direkt auf das zukünftige Arbeitsfeld spezialisiert. Sie können den Schwerpunkt wählen unter Bildung, Beratung oder Führung.

Mitarbeiterförderung = Mitarbeiterbindung = zukunftsfähige Unternehmen

Unterstützen Sie Ihre Fachkraft und begleichen die Schulkosten über die Entnahme des Betrags vom Bruttogehalt.

oder

Übernehmen Sie die Kosten mit vertraglicher Bindung. So können Sie sicher sein, dass Ihre Investition sich für Ihr Unternehmen auszahlt.

Mit der Übernahme der Schulkosten Ihrer MitarbeiterIn haben Sie die Möglichkeit, gezielt deren persönliche Entwicklung, sowie Karriere zu fördern und damit auch zu Ihrem Unternehmenserfolg beizutragen.

Antrag auf Kostenübernahme durch den Arbeitgeber:

Wir/Ich übernehme/n mit dieser Erklärung die Kosten gegenüber der Innovation HP+ gUG (haftungsbeschränkt) für:

Vor- und Nachname der pädagogischen Fachkraft:

.....

Geburtsdatum:

.....

Anschrift der Kursteilnehmerin/ des Teilnehmers:

.....

.....

Die Kosten des Programms werden:

in voller Höhe übernommen, solange der/die Mitarbeitende bei dem Unternehmen beschäftigt ist. Danach entfällt die Kostenübernahme.

anteilig übernommen, solange der/die Mitarbeitende bei dem Unternehmen beschäftigt ist.

Der restliche Anteil wird parallel von der Kursteilnehmerin/ dem Kursteilnehmer übernommen.

Gesamt über monatlich:€

Im Voraus für den gesamten Zeitraum

Rechnungsanschrift, E-Mail Adresse:

.....
.....
.....
.....

Mit Unterzeichnung der Kostenübernahmeerklärung erklärt sich der Antragsteller damit einverstanden, dass die Rechnungsstellung elektronisch an die angegebene E-Mail-Adresse erfolgt.

Das vollständig ausgefüllte Formular bitte per E-Mail, unterschrieben an hpplus@asailer.de senden. Die Originaldatei erhält die Kursteilnehmerin/ der Kursteilnehmer.

.....
Datum, Ort

.....
rechtsverbindliche Unterschrift