

Antragsformular

Auszahlung der Vermittlungsprämie

Bitte gebe diesen Antrag bei den Vorständinnen oder in der Personalabteilung ab.

1. VERMITTLUNGSVORSCHLAG

Hiermit schlage ich folgende Bewerbende für eine Neueinstellung vor.
Nach meinen Kenntnissen war die Fachkraft bis vor einem Jahr nicht im Pflegezentrum
St. Verena beschäftigt.

Vorname

Name

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

2. ANTRAG AUF AUSZAHLUNG EINER VERMITTLUNGSPRÄMIE

Hiermit beantrage ich die Auszahlung einer Vermittlungsprämie.
Die Voraussetzungen für die Bedingungen und die Auszahlung der Vermittlungsprämie habe
ich zur Kenntnis genommen.

Vorname

Name

Datum

Unterschrift Mitarbeitender

3. GENEHMIGUNG DER VORSTÄNDINNEN

Die Voraussetzungen für die Prämienzahlung liegen vor.
Der Antrag auf Auszahlung der Prämie wird befürwortet.

Datum

Unterschrift Vorstand