**Antrag auf Kostenzuschuss / Application for Cost Subsidy**

Individuell / Individual

(im Vorhinein einreichen / to be submitted in advance)

Name:

Organisationseinheit / Organisational unit:

IBAN bzw. Budgetobjekt / IBAN or budget object:

Funktion / Professional position:

Titel der Fortbildung und Link zum Angebot / Course title and website:

Veranstalter / Organisation of the course:

Termin / Date:

Zwischen der Fortbildung und den gegenwärtigen Aufgaben besteht folgender Zusammenhang /

Connection between training and current tasks:

Seminarkosten / Course fee: €

Bei Kosten über € 2.000,-- unbedingt die [Richtlinien](https://community.uibk.ac.at/uniwiki/index.php?title=Ausbildungskosten_-_KV-Personal) beachten /

For training fees of more than € 2.000,- the [guidelines](https://community.uibk.ac.at/uniwiki/index.php?title=Ausbildungskosten_-_KV-Personal) for covering training costs apply:

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

(Datum, Unterschrift Antragsteller:in / Date, applicant‘s signature)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Von der Führungskraft auszufüllen / To be completed by the head of department**

Teilnahme wird befürwortet / Participation is encouraged for the following reasons:

Voraussetzung für Tätigkeit / Prerequisite for working tasks

Aufgaben können effektiver wahrgenommen werden / Tasks can be performed more effectively

Vereinbarung im Mitarbeiter:innenjahresgespräch / Agreement in the appraisal interview

Erweiterung der Kompetenzen / Extending competencies

Sonstige Gründe / Other reasons:

Notwendigkeit der Teilnahme ist / Necessity of participation is

sehr hoch / very high  hoch / high  mittel /medium  wünschenswert / desirable

Übernahme von 25 % der Kosten durch die Organisationseinheit wird bestätigt /

Confirmation that 25% of the costs will be covered by the organisational unit:

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

(Datum, Unterschrift Führungskraft / Date, signature leader)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Von der Personalentwicklung auszufüllen / To be completed by the Department of Staff Development**

Fortbildung wird mit einem Kostenzuschuss gefördert € …………………….……………..………………

Fortbildung entspricht nicht den Richtlinien

Formular Ausbildungskostenübernahme der Personalabteilung

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

(Datum, Unterschrift)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Zahlungsbestätigung | Teilnahmebestätigung | Beleg Mitfinanzierung Organisationseinheit
* Finanzabteilung zur Bezahlung