



Gewerkschaft Öffentlicher Dienst OÖ
 4020 Linz, Volksgartenstraße 34/5
 Tel.: 0732/654266-0 E-Mail: ooe@goed.at Internet: ooe.goed.at
 ZVR-Nummer: 576439352 www.oegb.at/datenschutz

**Antrag auf
 Zuschuss für Heilbehelfe**



Name des Mitgliedes:

Geburtsdatum: Mitgliedsnr.:

Privatadresse mit PLZ:

Tel. Nr.: E-Mail:

Dienststelle:

Nettoeinkommen des Mitglieds:

Kopie des Gehaltszettels bitte beilegen! Alleinverdiener ja nein

Netto-Familieneinkommen (falls kein Alleinverdiener)

Bitte privates Konto angeben:

IBAN: AT _ _ _ _ _

Art des Heilbehelfes:
 (Bitte Kopie der Rechnungen beilegen)

.....

Gesamtausgaben für den Unterstützungsfall: €

Kostenersatz Krankenkasse/Versicherungen/Sonstige: €

daher eigene Kosten: €

.....
Unterschrift des Gewerkschaftsmitgliedes



Gewerkschaft Öffentlicher Dienst OÖ

4020 Linz, Volksgartenstraße 34/5

Tel.: 0732/654266-0 E-Mail: ooe@goed.at Internet: ooe.goed.at

ZVR-Nummer: 576439352 www.oegb.at/datenschutz

Name ihrer/ihrer Gewerkschaftsfunktionärin/funktionärs:

.....

Adresse/Telefon:

VERGABERICHTLINIEN:

- Selbstbehalt für Heilbehelfe € 350,-- (Zahnsanierung, Brille, Hörgeräte, etc...)
- Mitgliedschaft zur Gewerkschaft
- Unterstützung wird nur dem Mitglied gewährt
- Nur ein Antrag pro Jahr möglich, max. 1 Jahr rückwirkend ab Anlassfall

Nur von der	Gewerkschaftsmitglied seit:
Gewerkschaft	monatlicher Mitgliedsbeitrag:
auszufüllen:	bisher erhaltene Unterstützung:

Die GÖD wird die in diesem Antrag enthaltenen Daten zum Zwecke der Abwicklung verarbeiten. Weitere Informationen zum Datenschutz sind unter www.oegb.at/datenschutz ersichtlich.