

Antrag auf Unterstützung bei finanzieller Notsituation



Name: _____ Geburtsdatum: _____

Privatadresse mit PLZ: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Dienststelle: _____ Tel.-Nr.: _____

Nettoeinkommen des Mitglieds: _____ Mitgliedsnummer: _____

(Kopie des Gehaltszettels bitte beilegen!)

Alleinverdiener: ja nein

Netto-Familieneinkommen: _____ (falls kein Alleinverdiener)

Bitte Geldinstitut und privates Konto angeben:

IBAN: A T _____

Bankinstitut: _____

Grund des Ansuchens ist vom Antragsteller unbedingt auszufüllen!

(Bitte genaue Darstellung – Unterlagen in Kopie beilegen)

Bitte wenden!

Gesamtausgaben für den Unterstützungsfall: € _____

Kostenersatz Krankenkasse/Versicherungen/Sonstige: € _____

daher eigene Kosten: € _____

Unterschrift

Name ihrer/ihrer Gewerkschaftsfunktionärin/funktionärs: _____

Adresse/Telefon: _____

*Nur von der
Gewerkschaft
auszufüllen:*

Gewerkschaftsmitglied seit: _____

monatlicher Mitgliedsbeitrag: _____

bisher erhaltene Unterstützung: _____

**VERGABERICHTLINIEN –
VORAUSSETZUNG FÜR EINE FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG:**

- Mitgliedschaft zur Gewerkschaft
- Finanzielle Notlage
- Es ist nur ein Antrag pro Jahr möglich, max. 1 Jahr rückwirkend ab Anlassfall

KEINE FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG BEI

- Erwerb von Eigentum
- Selbstbehalt bei Kuren und REHA

Die GÖD wird diese Daten zum Zwecke der Prüfung und Abwicklung verarbeiten. Weitere Informationen unter: www.oegb.at/datenschutz