GÖDV
GEWERKSCHAFT ÖFFENTLICHER DIENST VORARLBERG

Bitte sorgfältig ausfüllen!

Antrag um einmalige Sozialunterstützung

_____
Mitgliedsnummer

_____ _____
Vor- und Nachname, Titel SV Nr./Geb. Dat.

_____ _____
Straße u. Hausnummer PLZ und Ort

_____ _____
E-Mail-Adresse Tel. Nr. (tagsüber erreichbar)

Alleinverdiener: ☐ JA ☐ NEIN Familienstand: _____

Geburtsjahr der unversorgten Kinder: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____ BIC:_____

Vorschuss Dienststelle; dzt. Vorschussrest: EUR _____ mtl. Abzug: EUR _____

Darlehen; dzt. Darlehensrest: EUR _____ mtl. Abzug: EUR _____

Zur Ermittlung der Höhe des Zuschusses sind Nachweise über das gesamte Monatseinkommen (Familieneinkommen) beizulegen.

Begründung: *Kurze Angabe der unverschuldeten Notlage – durch Belege nachzuweisen!*

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

_____ Beilagen _____
Datum und Unterschrift

6900 Bregenz | Reutegasse 11 | Telefon 05574/71842 | vlbg@goed.at | http://vorarlberg.goed.at
DVR: 0046655 | ZVR-Nr. 576439352

Die Richtigkeit der umseitigen Angaben und die Höhe der Ausgaben wird durch den gewerkschaftlichen Betriebsausschuss bestätigt.
Das Ansuchen wird befürwortet (abgelehnt).

Datum: .....

Stempel

Unterschriften

Stellungnahme der Landesleitung:

Datum: .....

Stempel

Unterschriften

Überprüfungsvermerke der Kartei:

Mitglied seit: .....

Beitragswahrheit ☐ gegeben durch Abzug ☐ nicht gegeben

Sonstige erhaltene Unterstützungen:

……

……

……

Unterschrift und Stempel

Antrag des Ausschusses: EUR .....

genehmigter Betrag: EUR .....

FürsorgereferentIn

FinanzreferentIn

Vors. Stellvertreter

Vorsitzender