

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](http://www.oegb.at/datenschutz) ersichtlich.\_\_\_\_\_  
Beilagen\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

---

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