

Mitglieds-Nr.: Eintritt:

Ich ersuche um Zuerkennung einer außerordentlichen Unterstützung.

Name: Geburtsdatum: Anschrift: Dienststelle: Tel.: **Bitte Kopie des Gehaltszettels beilegen!**Beruf der Gattin/des Gatten: Monatseinkommen: Geburtsjahr der Kinder: Bankinstitut: IBAN: BIC:

Begründung: (kurze Angabe der unverschuldeten Notlage; durch Belegkopien nachweisen.)

Beilagen: Datum:

Unterschrift:

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

Die Richtigkeit der umseitigen Angaben und die Höhe der Ausgaben werden durch den gewerkschaftlichen Betriebsausschuss bestätigt.

Das Ansuchen wird

☐ befürwortet

☐ abgelehnt

Stampiglie

Unterschriften

Stellungnahme der Landesleitung:

Datum:

Stampiglie

Unterschriften

Überprüfungsvermerke der Kartei:

Antrag des Ausschusses:

Mitgliedshöchstbeiträge in Euro:

Genehmigter Betrag in Euro:

Sozialreferent

Landessekretär