



Landesvorstand Salzburg

5020 Salzburg, Kaigasse 23
Tel.: 0662/842272-2519
Fax 0662/849990
e-mail: goed.salzburg@goed.at

Mitglieds-Nr.: Eintritt:

Betr.: Außerordentliche Unterstützung

Ich ersuche um Zuerkennung einer außerordentlichen Unterstützung.

Name: Geburtsdatum:

Anschrift:

Dienststelle: Tel.:

Bitte Kopie des Gehaltszettels beilegen!

Beruf der Gattin/Gatte:

Monatseinkommen:

Geburtsjahr der Kinder:

Bankinstitut:
.....

IBAN BIC-Code

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

... Beilagen

Unterschrift

Datum:

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 €
. . .
= genehmigter Betrag: €
. . .

=====

Sozialreferent

Landessekretär