

An die
Gewerkschaft Öffentlicher Dienst
Julius-Raab-Promenade 27/II/2. Stock
3100 St. Pölten

Mitgliedsnummer:

Akad. Titel	<input type="text"/>	Geb.-Datum	<input type="text"/>
Vorname, Familienname	<input type="text"/>		
Telefonnummer	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Wohnadresse	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Dienststellenadresse	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Netto-Monatseinkommen des Mitgliedes €	<input type="text"/>	Netto-Familieneinkommen €	<input type="text"/>
Gesamtausgaben für den Unterstützungsfall €	<input type="text"/>	Geburtsjahr der Kinder	<input type="text"/>
Kostensätze (bitte anführen!) €	<input type="text"/>	daher eigene Kosten €	<input type="text"/>
Begründung des Ansuchens	<input type="text"/>		

Bitte genaue Darstellung und Unterlagen (keine Befunde!) in Kopie beilegen!

(Anzahl der Beilagen)

Name des Mitgliedes

IBAN

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Bitte füllen Sie die Seite 1 aus und leiten Sie diese an den Gewerkschaftlichen Betriebsausschuss (Siehe Seite 2) weiter

Die umseitigen Angaben werden durch den **gewerkschaftlichen Betriebsausschuss**

- bestätigt und unterstützt
- können nicht unterstützt werden

Stellungnahme der **Landesvertretung / Bundesvertretung**:

Datum – Stempel - Unterschrift

- Befürwortung
- Ablehnung

Datum – Stempel - Unterschrift

Genehmigter Betrag:

Datum - Unterschrift