

Mitgliedsnummer: _____

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

Eingangsstempel der GÖD _____

SOZIALUNTERSTÜTZUNG

Ich ersuche um Zuerkennung einer einmaligen Sozialunterstützung.

Name: _____ Geb.Dat.: _____

Privatadresse: _____ Tel.Nr.: _____

Dienststelle: _____ Tel.Nr.: _____

Beruf d. Gattin/Gatte: _____ Netto-Monatseinkommen: € _____

Geburtsjahr der Kinder: _____

Netto-Monatseinkommen des Mitgliedes: € _____

Netto-Familieneinkommen: € _____

Gesamtausgaben für den Unterstützungsfall: € _____

Kostensätze: € _____

daher eigene Kosten: € _____

Begründung des Ansuchens: _____ *Bitte genaue Darstellung und Unterlagen in Kopie beiliegen!*

..... Beilagen

..... Datum, Unterschrift

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.

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Name des Kontoinhabers: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die umseitigen Angaben werden durch

- den **gewerkschaftlichen Betriebsausschuss**

bestätigt und unterstützt:

können nicht unterstützt werden:

Datum - Stempel - Unterschrift

- Stellungnahme der **Landesvertretung / Bundesvertretung:**

Befürwortung:

Ablehnung:

Datum - Stempel - Unterschrift

Genehmigter Betrag:

€

Datum - Unterschrift