

An die  
Gewerkschaft Öffentlicher Dienst  
Landesvorstand Tirol  
Südtiroler Platz 14-16  
6020 Innsbruck

## Antrag auf außerordentliche Unterstützung

Name:		Geb.Dat.:	Tel. :
Anschrift:			
Dienststelle:		Mgl. Nr.:	Eintritt:
Anzahl der unversorgten Kinder:	Familienstand:		Alleinverdiener: ja            nein
IBAN:			BIC:

mtl. Netto-Familieneinkommen inkl. Zulagen und Nebengebühren mit Beleg(en) Bei Berufstätigkeit beider Ehegatten <b>beide</b> Gehalts- bzw. €..... Lohnbestätigungen beilegen
---

Die GÖD wird die in diesem Antrag enthaltenen Daten zum Zwecke der Abwicklung auf außerordentliche Unterstützung verarbeiten. Weitere Informationen zum Datenschutz sind unter [www.oegb.at/datenschutz](http://www.oegb.at/datenschutz) ersichtlich

**BEGRÜNDUNG DES ANSUCHENS:**  
(Kurze Sachverhaltsdarstellung inkl. **Ausgabennachweise**)

Summe der Gesamtbelastung abzüglich des Kostenersatzes: € .....

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Stellungnahme der Landesvertretung: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vorsitzenden: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_