

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 beide 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 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: _____