

Mitglieds-Nr.: Eintritt:

An die
Gewerkschaft Öffentlicher Dienst
Landesvorstand Salzburg
Kaigasse 23
5020 Salzburg

Betr.: Außerordentliche Unterstützung

Ich ersuche um Zuerkennung einer außerordentlichen Unterstützung.

Name: Geburtsjahr:

Diensttitel:

Dienststelle: Tel.:

Beruf der Gattin/Gatte:

Monatseinkommen:

Geburtsjahr der Kinder:

Brutto-Monatseinkommen: € Bitte Kopie des
Gehaltszettels beilegen

Netto - Monatseinkommen: €

Bankinstitut: BLZ: Kto.Nr.

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

... Beilagen

Unterschrift

Datum:

Wohnadresse

Die Richtigkeit der umseitigen
Angaben und die Höhe der Ausgaben
Wird durch den gewerkschaftlichen
Betriebsausschuss bestätigt.

Das Ansuchen wird befürwortet/abgelehnt.

Stampiglie

Unterschriften

Datum:

Stellungnahme der Sektion:

Stampiglie

Unterschriften

Überprüfungsvermerke der Kartei:

Antrag des Ausschusses: Mitgliedshöchstbeiträge €
= genehmigter Betrag: €
=====

Sozialreferent

Landessekretär