## Sozialfonds Gedersdorf hilft Gedersdorf

## **ANTRAG**

an das Sozialkomitee des Sozialauschusses der Gemeinde Gedersdorf auf Gewährung einer finanziellen Unterstützung aus dem Sozialfonds Gedersdorf

Die nachstehend benötigten und zur Behandlung des Unterstützungsantrages unbedingt erforderlichen Angaben werden DSGVO-konform behandelt und keinesfalls an Dritte weitergegeben!

Name				Geb. Dat.	
Adresse					
Tel.Nr.					
IBAN	AT				
Beruf					
Arbeitgeber					
Adresse					
Tel. Nr.					
monatl. Einkommen (netto) aller Haushaltsangehörigen (Einkommensnachweise beilegen!)		€			
Anzahl Personen im Haushalt				davon Kinde	ır .
Beantragte Höhe der Unterstütz		zung	€		
Zweck der Unterstützung (Schilderung der Notlage)					
lch erkläre, dass Kenntnis, dass ke	die von mir gen in Rechtsanspruc	nachten h auf G	Angaben der \ ewährung einer l	<i>N</i> ahrheit entsp Jnterstützung b	rechen und nehme zur esteht.
				_	
Datum:			Unterschrift:		
Roilagon:					

Beilagen:

Einkommensnachweise aller Haushaltsangehörigen

## Entscheidung des Sozialkomitees

vom
Genehmigt / Abgelehnt
Höhe der Unterstützung:
€
Unterschriften:
Unterstützung überwiesen am:
Unterschrift des Empfängers: