

## **Ansuchen um eine außerordentliche Unterstützung bei unverschuldeter Notlage**

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort	Straße/Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Privat	Mitgliedsnummer	Dienststelle
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Haushalt:

Name	Alter	Verw. Verh.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name	Alter	Verw. Verh.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

mtl. Einkommen	mtl. sonst. Einkünfte	mtl. Einkünfte (Ehe-)Partner	mtl. Einkommen gesamt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Bisher bezogene Unterstützungen

Höhe	Datum	Höhe	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Sonstige Unterstützungen/Vergütungen wurden außerdem beantragt/gewährt (inkl. Privatversicherung):

Institution	Höhe	A <sup>1</sup>	B <sup>2</sup>	G <sup>3</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Institution	Höhe	A <sup>1</sup>	B <sup>2</sup>	G <sup>3</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A<sup>1</sup> = Beantragung beabsichtigt    B<sup>2</sup> = beantragt    G<sup>3</sup> = genehmigt

Unterstützung von EUR  wurde gewährt.

Wien, am \_\_\_\_\_

Der Bundesgeschäftsführer:

**Begründung der Notlage:**

(bei Platzmangel bitte Beiblatt beilegen!)

Schadenshöhe:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben zur Rückzahlung einer bereits gewährten Unterstützung führen können! Es besteht kein Rechtsanspruch auf Unterstützung. Unvollständige Ansuchen müssen leider retourniert werden!

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers

**Bestätigung der Ortsgruppe oder des Betriebsrates:**

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift

**Bestätigung des Landessekretariates:**

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift

Bitte das Ansuchen bei der zuständigen vida-Landesorganisation einreichen.