GEWERKSCHAFT ÖFFENTLICHER DIENST- Bereich Soziale Betreuung
A-1010 Wien Teinfaltstraße 7 · Tel.: 01/534 54- DW 202 · Fax: DW 207
www.goed.at · ZVR-Nr.: 576439352 · DVR: 0046655 · E-Mail: irmtraud.fian@goed.at

....., am .....

FAMILIENUNTERSTÜTZUNG

Ansuchen

A) Name: .....

Anschrift: .....

Mitgliedsnummer der GÖD .....

. Zahl der unversorgten Kinder, für die Familienbeihilfe gewährt wird: …….

B) Daten der Kinder (Name und Geburtsdatum):

.....

.....

.....

☐ Davon mit Anspruch auf erhöhte Familienbeihilfe:

.....

C) Ich beziehe für meine Kinder (Zutreffendes ankreuzen)

☐ selbst Familienbeihilfe

☐ nicht die Familienbeihilfe, sondern mein(e) Ehepartner(in),Lebensgefährte(in)

☐ Beilage - Kopie eines aktuellen Beleges für das laufende Kalenderjahr, aus dem der Bezug der Familienbeihilfe ersichtlich ist (Gehaltszettel oder Finanzamtsbestätigung).

☐ Ich bin seit mehr als 12 Monaten Gewerkschaftsmitglied, die Beiträge werden durch Amtsabzug/Erlagscheinzahlung ordnungsgemäß und ohne Rückstand geleistet.

☐ Mein(e) Ehepartner(in), Lebensgefährte(in) hat nicht um Familienunterstützung bei der GÖD eingereicht.

Die Familienunterstützung wird nur für das laufende Kalenderjahr gewährt und kann nicht rückwirkend ausbezahlt werden.

Ich erkläre, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

…..... Beilagen

…….....

Unterschrift

Bitte die Bankverbindung und Kontonummer angeben!

Name des Mitgliedes: .....

Bankverbindung: .....

Bankleitzahl: .....

Kontonummer: .....

FAM.....überwiesen am: .....

GÖD