



## Sozialfonds Gols hilft Gols ANTRAG

### an das Sozialkomitee des Sozialausschusses der Gemeinde Gols auf Gewährung einer finanziellen Unterstützung aus dem Sozialfonds Gols

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 Kinder	
Beantragte Höhe der Unterstützung	€		
Zweck der Unterstützung ( <i>Schilderung der Notlage</i> )			

Ich erkläre, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und nehme zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf Gewährung einer Unterstützung besteht.

Datum: .....

Unterschrift: .....

Beilagen:

Einkommensnachweise aller Haushaltsangehörigen



## Entscheidung des Sozialkomitees

vom .....

**Genehmigt / Abgelehnt**

**Höhe der Unterstützung:**

€ .....

Unterschriften:

.....

Unterstützung überwiesen am: .....

Unterschrift des Empfängers: .....