

An die
Österr. Multiple Sklerose Ges.
Landesgruppe Oberösterreich

Wagner Jauregg Weg 15
4020 Linz

Eingangsvermerk

Antrag auf Gewährung einer finanziellen Unterstützung

Angaben zur Person		Zutreffendes bitte ankreuzen!
Familien- und Vorname		Geburtsdatum (TT . MM . JJJJ)
Postleitzahl Wohnort, Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.		Tagsüber erreichbar (Telefon)
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> dauernd getrennt	seit	Beruf oder Art der Tätigkeit

Kontonummer für die Überweisung einer finanziellen Unterstützung

Konto-Nr.	Bankleitzahl	Bank (Name)	lautend auf
.....

Einkommensverhältnis

Antragsteller: Ich habe im abgelaufenen Kalenderjahr folgende Einkünfte bezogen:

- aus unselbstständiger Arbeit aus selbstständiger Arbeit aus Land- und Forstwirtschaft
 aus Krankengeld Notstand Invalidenrente Pension
 Sonstiges (Unterhalt, etc.) Pflegegeldbezug nein ja Stufe:

monatliches Nettoeinkommen: € (bitte Nachweis beilegen)

Rezeptgebühren befreit Ja Nein

Nachweise

Familienangehörige, die mit dem Antragsteller im gemeinsamen Haushalt leben:

Familien- und Vorname	Art des Einkommens	Höhe €
1. _____		
2. _____		
3. _____		
4. _____		

Vermögensverhältnisse des Antragstellers so wie aller mit ihm im gemeinsamen Haushalt lebender Personen: Haus (Wohnungs-) und Grundbesitz:

Art Wohnfläche (m²)
 Grundausmaß (m²) Einheitswert (€)

Belastungen (offene Zahlungen, usw.):				
Rechnungsleger	*Art der Belastung (angesch. Gegenstand)	Betrag €	A) monatlich B) zweimonatlich C) vierteljährlich D) halbjährlich E) jährlich	We(u)rden hierzu Zuschüsse geleistet? (von wem? in welcher Höhe? Geschäftszahl?)

* Angaben sind durch entsprechende Nachweise zu belegen (z.B. Miete, Strom, Gas, Alimente, sonst. offene Rechnungen)

Notwendige Maßnahmen, für die der Zuschuss benötigt wird	(Voraussichtliche) Kosten	a) um Förderung wurde angesucht bei: b) voraussichtliche oder erhaltene Zuschüsse:
Noch offene Restkosten:		

Ich ersuche um Gewährung eines Zuschusses zu den noch offenen Restkosten:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(ist nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Dem Antragswerber wurde laut Vorstandesbeschluss vom ein Zuschuss in der Höhe von € genehmigt.

Der Betrag von € wurde am auf das Konto-Nr. . bei der Bank mit der Bankleitzahl überwiesen.

.....
Unterschrift d. Fin. Ref.