
Name Absender

Adresse Absender

PLZ u. ORT Absender

Ort, Datum

An die
Marktgemeinde Staatz
Neudorfer Straße 7
2134 Staatz-Kautendorf

EINREICHFRIST: 31. März
Zahl: 4290

Betrifft: Ersuchen um Gewährung einer Beihilfe an bedürftige Gemeindebürger

Laut den geltenden Richtlinien ersuche ich um Gewährung einer Beihilfe, weil die Anspruchsvoraussetzungen und deren Bedürftigkeit gegeben ist.

Mein Einkommen beläuft sich auf:
(bitte das Einkommen bzw. die Bezugsauszahlende Stelle bezeichnen und Kopien beilegen)

_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
Gesamteinkommen	€ _____

Mir ist bekannt, dass der Wegfall der Anspruchsvoraussetzung der Gemeinde umgehend mitzuteilen ist und widerrechtlich bezogene Beihilfen samt 6 % Zinsen an die Gemeinde zurückzuzahlen sind.

Ich bitte um Auszahlung

- durch Umbuchung auf das Abgabekonto
- Auf mein Girokonto bei der _____,

IBAN: AT _ _ _ _ _

Mit freundlichen Grüßen

.....

Beschluss GV vom: Kundennummer: Kanalben.geb. 4.VJ. JAHR € _____	Anordnung: Der Bürgermeister
Beihilfe: € _____ HH-Stelle 1/4290-7220	