



Arbeitsmarktservice
Burgenland

An
Betriebsrates AMS Burgenland
Horst Franz (horst.franz@ams.at)

Ansuchen um Zuschuss für gesundheitsfördernde Maßnahmen

NAME: <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>
Dienststelle: <input type="text"/>	Telefonnummer: <input type="text"/>
Geldinstitut: <input type="text"/>	
IBAN: AT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Angaben zur gesundheitsfördernden Maßnahme: <input type="text"/>	
Empfehlende/r Arzt/Ärztin (bei Therapien bitte Verordnung beilegen) <input type="text"/>	
Gesamtausgaben: <input type="text"/>	Eventueller Kostenersatz (z.B. von GKK, private Versicherung ...): <input type="text"/>
Verbleibende eigene Kosten: <input type="text"/>	
Persönliche Anmerkung: <input type="text"/>	

Datum:

Beilagen

Unterschrift



Ansuchen um Zuschuss für gesundheitsfördernde Maßnahmen

NAME: <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>
--------------------------------------	--

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass auf die Zuerkennung des einmaligen Zuschusses aus dem Gesundheitsfonds KEIN Rechtsanspruch besteht und dass Zusatzeinkommen über 730,- Euro jährlich selbst zu versteuern sind!

Ich willige, im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung, mit meiner Unterschrift ein, dass meine in diesem Ansuchen angegebenen (beigelegten) persönlichen Daten (Familiennamen, Vorname und Bankverbindung, etc.) zum Zweck der Unterstützung aus dem Gesundheitsfonds des Betriebsrates des AMS-Burgenland erfasst und zum Zweck der Anweisung des Zuschusses verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Die Daten werden nach der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist von 7 Jahren gelöscht.

Beilagen

Datum:

Unterschrift

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn beide Seiten des Ansuchens an den BR gesandt werden!!!