## Ansuchen um Unterstützung für Heilungs- und Behandlungskosten aus dem Betriebsratsfonds von Diözese Linz – Pastorale Berufe

(Bitte pro Person ein eigenes Formular verwenden!)

Antroactollori	0.	VERMERKE DES BETRIEBSRATES
Antragstelleri	∩:	Laufende Nr.
Email:	Telefon:	Eingelangt am
Heilungs- oder Behandlungskosten sind entstanden für  ☐ mich selber		Einzahlungsdatum
☐ mitversicherte/n PartnerIn		im Abrechnungsjahr 20 wurden ☐ für den/die AntragstellerIn
unterhaltspflichtiges Kind, für das Familienbeihilfe bezogen wird:		€ (max. 200 €)  ☐ für dessen/deren mitversicher-
	Name des Kindes Geburtsdatum des Kindes	te/n Angehörige/n (max. 100 €) ausbezahlt.
1.	Heilungs-/Behandlungskosten: €	Unterstützung in der Höhe von
	Beitrag der Krankenkasse/n: - €	50% <sub>(max. 100 €)</sub> €
	(Alle Krankenkassenleistungen sind abzuziehen!)  verbliebener Selbstbehalt: €	gesamt €
2.	Heilungs-/Behandlungskosten (ohne Kassenanteil/e)	Ansuchen (teilweise) abgelehnt:
Bitte beachter	€	(mehr) angestellt  ☐ gemäß Geschäftsordnung  (s. Rückseite) nicht vorgesehen
Das Einzahlungsdatum darf nicht länger als 3 Monate zurückliegen!		☐ Beilagen unvollzählig ☐ Frist versäumt ☐ Höchstbetrag bereits erhalten
Die Unterstützung bitte überweisen an:		☐ Sonstiges:
IBAN:		beschlossen am
BIC	KontoinhaberIn:	
Datum:	Unterschrift:	Datum/Unterschrift Kassierin
nötige Beilaç	<ul> <li>Kopie der Rechnung</li> <li>ev. Bestätigung der Krankenkassenleistung/en</li> <li>Kopie des Zahlungsbelegs</li> </ul>	Datum/Unterschrift Vorsitzender Unterstützung überwiesen am
Anträge bitte an Sandra Andor	n fer-Smejkal, Harterfeldstraße 2A, 4060 Leonding oder	

sandra.andorfer@gmx.at