

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

(Bitte pro Person ein eigenes Formular verwenden!)

AntragstellerIn: .....  
bei Diözese Linz - Pastorale Berufe beschäftigt

Email: ..... Telefon:.....

**Heilungs- oder Behandlungskosten sind entstanden für**

- mich selber
- mitversicherte/n PartnerIn .....  
Name
- unterhaltspflichtiges Kind, für das Familienbeihilfe bezogen wird:  
 .....  
Name des Kindes                      Geburtsdatum des Kindes

1. Heilungs-/Behandlungskosten: €.....  
 Beitrag der Krankenkasse/n: €.....  
(Alle Krankenkassenleistungen sind abzuziehen!)  
 verbleibender Selbstbehalt: €.....
2. Heilungs-/Behandlungskosten (ohne Kassenanteile)  
 €.....

**Bitte beachten:**

**Das Einzahlungsdatum darf nicht länger als 3 Monate zurückliegen!**

Die Unterstützung bitte überweisen an:

IBAN:.....

BIC ..... KontoinhaberIn: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Nötige Beilagen:**

- Kopie der Rechnung
- ev. Bestätigung der Krankenkassenleistung/en
- Kopie des Zahlungsbelegs

Anträge bitte an  
**Martina Stancevic, Herrenstraße 19, Postfach 251, 4021 Linz oder  
 martina.stancevic@dioezese-linz.at**

**VERMERKE DES BETRIEBSRATES**

Laufende Nr.

Eingelangt am .....

Einzahlungsdatum .....

im Abrechnungsjahr 20.... wurden

- für den/die AntragstellerIn  
 € ..... (max. 200 €)
- für dessen/deren mitversicherte/n Angehörige/n .....  
 € ..... (max. 100 €)

ausbezahlt.

Unterstützung in der Höhe von

**50%** (max. 100 €) € .....

**25%** (max. 100 €) € .....

**gesamt** € .....

**Ansuchen (teilweise) abgelehnt:**

- zum Einzahlungsdatum nicht (mehr) angestellt
- gemäß Geschäftsordnung (s. Rückseite) nicht vorgesehen
- Beilagen unvollständig
- Frist versäumt
- Höchstbetrag bereits erhalten
- Sonstiges: .....

.....

beschlossen am .....

.....

Datum/Unterschrift KassierIn

.....

Datum/Unterschrift Vorsitzender

Unterstützung überwiesen am

.....