

A n s u c h e n

um Gewährung des Zuschusses zur Familienzeit
in der Höhe von € 350,00

1. Zu- und Vorname: _____ (EDV Nummer: _____)
2. Anschrift: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____
3. Telefonnummer: _____ Dienst – Privat: _____
Mail: _____
4. Vers. Nummer und Geburtsdatum: _____
5. Beschäftigt bei: _____ als: _____
seit: _____ (mindestens 6 Monate kammerzugehörig und über der Geringfügigkeit!)
6. Bankinstitut: _____ IBAN: _____
7. Name des Kindes: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____
8. Zeitraum der Familienzeit: _____

Beizubringende Unterlagen: „Mitteilung über den Leistungsanspruch nach dem Familienzeitgesetz bzw. die Karenzierungsvereinbarung mit dem Dienstgeber

Ich bestätige hiermit, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe. Unvollständig ausgefüllte Anträge und Anträge mit fehlenden Unterlagen werden nicht bearbeitet! Eine durch unrichtige Angaben erreichte Beihilfe kann jederzeit zurückgefordert werden!

Ich bestätige weiters die Kenntnisnahme des Informationsblattes zur Datenschutzerklärung, in welchem alle erforderlichen Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu meinen Rechten angeführt sind, und welches unter www.lakktn.at/datenschutz jederzeit für mich eingesehen werden kann und mir ausgehändigt wurde.

_____, am _____

Unterschrift des/der Antrag-
stellers/Antragstellerin

Erledigungsvermerke der Landarbeiterkammer

Nach Prüfung des Ansuchens wird eine Beihilfe in Höhe von € 350,00 bewilligt.

Allfällige Anmerkungen: _____

Klagenfurt, am

Der Kammeramtsdirektor:

f.d.

Der Präsident:

(Mag. Christian Waldmann, Bakk)

(Ing. Harald Sucher)