mobisom Sozialmarkt Perg

Aus Liebe zum Menschen.

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ
OBERÖSTERREICH

Eingangsdatum:
Ausweisnummer:

Antrag auf Ausstellung eines MobiSom - Einkaufsausweises

1. Angaben zum Antragsteller: (Blockschrift)

Familienname:			Vorname:
Geburtsdatum:	Vers. Nr.:	Staatsbürgerschaft:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
PLZ:	Wohnort:	Straße/Hausnummer:	
Tel. Nr. :	Handy:	E-Mail:	
Familienstand:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ Lebensgemeinschaft ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet		
Beruf/Tätigkeit			
	☐ arbeitslos ☐ im Krankenstand seit:		

weitere im Haushalt lebende Personen:	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller:	Einkommen:	
	----------	EUR	☐ nein
	----------	EUR	☐ nein
	----------	EUR	☐ nein
	----------	EUR	☐ nein
Einkommen Antragsteller		EUR	

2. Haushaltseinkommen Gesamt — EUR

3. Nachweise:

☐ Einkommensnachweis ☐ Haushaltsbestätigung ☐ Bestätigung des Sozialhilfeverbandes ☐ Bestätigung der Sozialberatungsstelle	Stempel Datum: Unterschrift

4. Vertretungsbefugte Personen:

Vorname/Familienname	Straße/Hausnummer	PLZ, Wohnort

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass durch Falschangaben der Ausweis entzogen wird.

Datum: Unterschrift der antragstellenden Person .....
(bzw. der gesetzlichen Vertretung)

Ausweis übernommen am Unterschrift: .....

Antrag senden an das Rotes Kreuz, Bezirksstelle Perg, Dirnbergerstr. 15, 4320 Perg