



Déclaration 2025

Detenteur/trice de la carte:

Prénom	Nom de Famille:	Date de naissance:
Nationalité	Statut de séjour:	
Situation professionnelle:	Etat civil (Situation familiale):	
Code postal:	Ville:	Rue:
Dans mon foyer vivent:	Adulte(s) +	Enfant(s) (de moins de 14 ans)

Membres du foyer:

Prénom et Nom:	Date de naissance:
Prénom et Nom:	Date de naissance:
Prénom et Nom:	Date de naissance:
Prénom et Nom:	Date de naissance:
Prénom et Nom:	Date de naissance:
Prénom et Nom:	Date de naissance:

Je voudrais participer à l'initiative "Team Österreich Tafel". Je voudrais avoir accès à des aides alimentaires et d'autres articles gratuits.

Je déclare que le revenu à disposition dans mon ménage est inférieur aux seuils cités ci-dessous. Le revenu se compose comme suit: salaire, allocation familiale, allocation sociale, allocation chômage, pension alimentaire; d'autres pensions à l'exception de l'indemnité de soins.

Je fais le total du revenu des toutes les personnes dans mon ménage.

Il est inférieur à

	€ 1.661,00	Pour un adulte	Ex.: 1 adulte et 1 enfant:	€ 2.159,00
plus	€ 831,00	Pour toute personne supplémentaire de plus de 14 ans	Ex.: 2 adultes et 1 enfant:	€ 2.990,00
plus	€ 498,00	Pour tout enfant supplémentaire de moins de 14 ans	Ex.: 2 adultes et 2 enfants:	€ 3.488,00

Je vais documenter mon revenu et celui de toutes les membres de mon foyer, si on me demande de le faire.

Lors de mon prochain rendez-vous, j'amènerai une confirmation de domiciliation de toutes les personnes vivant dans mon foyer.

Je recevrai, de la part de „Team Österreich Tafel“, des denrées alimentaires dont la date d'expiration est proche. La chaîne du froid des denrées alimentaires peut être rompue pendant leur (dé)chargement ainsi que leur distribution.

Je suis conscient(e) de ces faits et je sais que je dois consommer les denrées alimentaires dans le délai le plus bref possible. Je sais également que je dois tester l'odeur et le goût des aliments avant de les manger et de les cuire pour savoir s'ils sont encore bons. En cas de doute, je préfère les jeter.

J'informerai conformément tous ceux qui vivent avec moi et qui mangeront les denrées alimentaires reçues.

Je m'engage à ne pas porter plainte contre la Croix-Rouge autrichienne; je ne la blâmerai pas pour un dommage encouru.

Je vais prendre autant de nourriture que j'ai besoin pour moi et ma famille. Le matériau obtenu est pour moi et ma famille et pas à vendre, ni à transmettre à des tiers. En cas de violation, le droit peut être retiré.

Je note que fumer est strictement interdit dans la „Team Österreich Tafel“ et la consommation de boissons alcoolisées est interdite.



Par ma signature, je prends connaissance du fait que les données personnelles vont être utilisées selon le contrat.

Je connais la page internet www.rotekreuz.at/noe/datenschutz, sur laquelle figurent de nombreuses informations concernant la protection des données personnelles, en particulier sur les droits de recours auprès des autorités de protection des données. Ces informations peuvent être demandées par écrit. Par ailleurs, je connais le contact responsable de la protection des données. (datenschutz@n.rotekreuz.at).

Signature de ma propre main: _____

Date : _____

Team Österreich Tafel - un projet commun de la Croix-Rouge autrichienne et Hitradio Ö3