



Заявление 2025

Держатель карты:

Имя: _____ Фамилия: _____ Дата рождения: _____

Гражданство: _____ Миграционный статус: _____

Место работы: _____ Семейное положение: _____

Адрес места проживания _____

Индекс: _____ Населённый пункт: _____

_____ Улица/Номер дома: _____

Совместно со мной по указанному выше адресу проживают:

_____ взрослых и _____ детей до 14 лет

Сведения о совместно проживающих лицах:

Имя, фамилия:	Дата рождения:
Имя, фамилия:	Дата рождения:
Имя, фамилия:	Дата рождения:
Имя, фамилия:	Дата рождения:
Имя, фамилия:	Дата рождения:
Имя, фамилия:	Дата рождения:

Я хотел(а) бы принять участие в проекте „Team Österreich Tafel“ и бесплатно получать продукты и прочие товары, которые больше не были предназначены для торговли или продажи производителем либо были пожертвованы.

Настоящим я подтверждаю, что совокупные доходы (включая алименты и прочие социальные выплаты, доходы от трудовой деятельности и иные не упомянутые финансовые поступления за исключением пособия по уходу (Pflegegeld)) всех проживающих со мной лиц (включая меня) не превышают:

	€ 1.661,00	В случае, если в домохозяйстве проживает одно совершеннолетнее лицо, являющееся заявителем	Например: 1 взрослый и 1 ребенок:	€ 2.159,00
+	€ 831,00	Для каждого совместно проживающего лица, достигшего 14-ти лет	например: 2 взрослых и 1 ребенок:	€ 2.990,00
+	€ 498,00	Для каждого совместно проживающего лица, не достигшего 14-ти лет	например: 2 взрослых и 2 ребенка:	€ 3.488,00

Я подтверждаю, что вся указанная мною информация верна. Я обязуюсь в кратчайшие сроки предоставить любые запрашиваемые сведения и документы относительно меня и всех указанных в данной анкете совместно проживающих лиц по требованию организаторов.



Я обязуюсь предоставить документы, подтверждающие указанные мною сведения и доходы лиц, указанных в данной анкете при следующем визите в организацию, реализующую проект „Team Österreich Tafel“

Продукты, которые я могу получить в результате участия в проекте, могли достигнуть минимального срока хранения или превысить его. Кроме того, я отдаю отчет, что температурный режим хранения продуктов мог не соблюдаться (например, во время погрузки/ разгрузки и презентации).

Поэтому настоящим я признаю, что мне известно, что продукты должны быть употреблены в ближайшие сроки и перед употреблением и дальнейшей обработкой должны быть дополнительно проверены на пригодность в пищу (на запах и вкус), а продукты, вызывающие сомнения в пригодности употребления их в пищу должны быть выброшены. Я также обязуюсь объяснить это всем проживающим в моем хозяйстве лицам и не буду предъявлять никаких претензий Австрийскому Красному Кресту или требовать возмещения убытков.

Я возьму с собой ровно столько продуктов, сколько нужно мне и моей семье. Полученные товары предназначены мне и моей семье, они не подлежат продаже и передаче третьим лицам. В случае выявления нарушений, право на покупку может быть отменено.

Мне известно, что в „Team Österreich Tafel“ курение и потребление алкогольных напитков запрещено.

Своей подписью я выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с правилами, доступными по ссылке www.rotekreuz.at/noe/datenschutz. Я уведомлен о том, что в любой момент я могу обратиться с вопросами по поводу обработки моих персональных данных по адресу электронной почты datenschutz@n.rotekreuz.at

Подпись заявителя

Team Österreich Tafel –Ein Projekt von Österreichischem Roten Kreuz und Hitradio Ö3