



Eingang am:

Bearbeitungsvermerk:

Antrag auf Leistungen aus dem Notlagenfonds

**(kann jederzeit bis zu einer Höhe von maximal 2.000 Euro
abzüglich Steuer- und Sozialabgaben gestellt werden *)**

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Grauhinterlegte Felder sind Pflichtfelder!

Name und Vorname	
Anschrift	
E-Mail-Adresse	
Telefon / Handynummer	
Arbeitgeber / Dienststelle	
Beschäftigt als	
Eintrittsdatum	
Entgeltgruppe	
wöchentliche Arbeitszeit in Stunden	
Anzahl und Alter der Kinder	
Anzahl und Pflegegrade der betreuten Angehörigen	
Beurlaubung ohne Bezüge bis	von bis
Bankverbindung	IBAN:
	BIC:
	Name des Kreditinstitutes:

* Es wird von Fall zu Fall über den Betrag bis maximal 2000,- Euro (inkl. Steuer- und Sozialabgaben, falls diese anfallen) entschieden. Der auszahlende Betrag wird demnach geringer ausfallen.



Name und Vorname	
Einrichtung und Tätigkeit	

5. Notlagenfonds

In besonderen persönlichen Notlagen der Mitarbeitenden können auf Antrag finanzielle Hilfen aus dem Notfallfonds gezahlt werden. Besondere Notlagen sind unvorhergesehene Ereignisse, welche erhebliche finanzielle Auswirkungen haben. Ein Darlehen kann nicht gewährt werden.

Anträge sind direkt an die MAV zur Einzelprüfung zu stellen. Die Entscheidung trifft ein Gremium.

Ich beantrage einen Zuschuss aufgrund einer besonderen familiären Notlage in Höhe von: _____ €.

Begründung (auch auf separaten Blatt):

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.
Schriftliche Nachweise für alle Angaben sind diesem Schreiben in Kopie beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in