

Gewerkschaft Öffentlicher Dienst
Landesvorstand Kärnten
Bahnhofstraße 44/III
9020 Klagenfurt

Arbeitslosenunterstützung

Mitgliedsnummer: _____ seit: _____

Seinerzeitige Dienststelle: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnadresse: _____

Entlassen am: _____ wegen: _____

Abfertigungsfrist beendet am: _____

Meldung des Arbeitsamtes: _____ seit: _____

Anrechenbare Monatsbeiträge: _____

Unterstützungssatz: _____ fache des Monatsbeitrages von: _____

Monatsunterstützung: € _____ ab: _____ bis: _____

Letzter Bezug der Arbeitslosenunterstützung: _____

Überprüfung durch: _____

Verwaltungsmäßig und statistische Bearbeitung: _____

.....
Finanzreferent

.....
Fürsorgereferent

Bankverbindung: _____

Zur Auszahlung angewiesen: _____