

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: \_\_\_\_\_