

Sozialwerk des DJV Sachsen e. V. | Hospitalstraße 4 | 01097 Dresden | www.djv-sozialwerk.de | TL 0351 252 74 64

ANTRAG

auf einmalig Unterstützungszahlung durch das Sozialwerk des DJV-Sachsen e. V.

Geburtsdatum:	falls DJV-Mitglied Mitgliedsnummer:	
Name:	Telefon:	
Anschrift:		
Bankverbindung IBAN: DE		
Kreditinstitut:	BIC:	
Tätigkeit:		
Familienstand:		
Unterhaltspflichtige Kinder:	Alter:	
Meine monatlichen Einkünfte	setzen sich wie folgt zusammen:	
Einkünfte aus Tätigkeit als Urh	eber monatlich nettoEuro	
Einkünfte des Ehe-/Lebenspa	rtners monatlich nettoEuro	
Rente/Pension/Betriebsrente	monatlichEuro	
Arbeitslosengeld monatlich	Euro	
Sozialhilfe monatlich	Euro	
Wohngeld monatlich	Euro	
sonstiges monatlich (z.B. eigene Rücklagen, Kindergeld	, Mieteinnahmen)	
Ich erhalte auch Unterstützun einmalig/wiederholt/monatlic (zutreffendes bitte unterstreichen)		



Meine laufenden monatlichen Kosten betragen: Bitte alles angeben:

Miete eigener Haushalt ja/nein monatlich		Euro	
	monatlich	Euro	
verbleibende Netto-Einkünfte	monatlich	Euro	
Kurze Begründung des Antrages:			
☐ Ich bitte um Rückruf bzw. eine B	O		
Ich versichere, diese Angaben wah gemacht zu haben. Etwaige Änder mitteilen. Es ist mir bekannt, dass alle Leistung gewährt werden. Es ist mir ferner be regelmäßige Leistungen kein Anspr	rungen werde ich sofort ur gen aus der Unterstützungs ekannt, dass mir auch durc	nd unaufgefordert einrichtung freiwillig ch wiederholte oder	
Ort, Datum:	Unterschrift:		