

Rücksendung an die
Notfall-Kommission
zum Familienbudget

Über die
MAV Dekanat Nassauer Land
Römerstraße 25
56130 Bad Ems

**Bitte vollständig ausfüllen und
nach Möglichkeit Belege beifügen!**

**Antrag auf Mittel aus dem Notfallfonds
gemäß der Dienstvereinbarung Familienbudget § 7; § 8
Zuschuss / Darlehen**

Anträge stellen können gegen Entgelt beschäftigte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der unter §1 der DV Familienbudget genannten Einrichtungen, die unter den Geltungsbereich der KDO fallen, sowie gegen Entgelt beschäftigte Auszubildende und Praktikantinnen und Praktikanten im Sinne der Ausbildungs- und Praktikantenordnung EKHN (APrO.EKHN).

Familiennamen (ggf. Geburtsnamen), Vorname		geb. am:
Beschäftigt bei (Dekanat/Gemeinde etc.)		Seit:
Tätigkeit:		

Ich beantrage einen Zuschuss / ein Darlehen aufgrund einer besonderen familiären Notlage *

in Höhe von: _____ €

Begründung:

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche oder unvollständig gemachte Angaben zu arbeitsrechtlichen Konsequenzen führen können.

Ort, Datum

Unterschrift

* Wir versichern, Ihre Angaben vertraulich zu behandeln!