

An das
Sozialministeriumservice
Zentrale Poststelle
Gruberstraße 63
4021 Linz

Eingangsstempel

**ANTRAG auf ÜBERNAHME VON GEBÄRDENSPRACHDOLMETSCHKOSTEN/
SCHRIFTDOLMETSCHKOSTEN**

aus Budgetmitteln im Rahmen der Beschäftigungsoffensive der österreichischen Bundesregierung

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN in Blau oder Schwarz ausfüllen

ANTRAGSTELLER/IN

Vor-/Nachname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Sozialversicherungsnummer:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Adresse:			
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
SMS/E-Mail:			

BANKVERBINDUNG des ANTRAGSTELLERS/der ANTRAGSTELLERIN

Bei der (Bank):			
Lautend auf (Kontoinhaber/in):			
IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(Achtung: IBAN nur vollständig, wenn alle Felder/Kästchen ausgefüllt sind)			
BIC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<i>BIC und IBAN sind auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich</i>	

DIENSTGEBER/IN

Firmenname:			
Firmenadresse:			

DIENSTORT

Firmenname:			
Firmenadresse:			

ANGABEN ZUM DOLMETSCHER/ZUR DOLMETSCHERIN

Vor-/Nachname:			
Grunddaten bereits erfasst	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

