

RÜCKVERGÜTUNGSGESUCH DER SPESEN FÜR NOTFÄLLE -

Jahr 2.....

ZUNAME UND VORNAME
ADRESSE

Der/Die Unterfertigte ersucht um einen Sonderbeitrag für

.....

.....

.....

und legt folgende Dokumente bei:

1.
2.
3.

Der/Die Unterfertigte - in Kenntnis, dass nicht wahre Erklärungen gesetzlich verfolgbar sind- erklärt, dass die oben angeführten Angaben wahrheitsgemäß sind.

UNTERSCHRIFT..... DATUM.....

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE PER CASI DI PARTICOLARE GRAVITA': - Anno 2.....

COGNOME E NOME
INDIRIZZO

Il/La sottoscritt chiede un contributo straordinario per

.....

.....

.....

Allega i seguenti documenti:

1.
2.
3.

Il/la sottoscritt.. consapevole delle conseguenze penali in caso di false attestazioni, dichiara che i dati forniti sono veritieri.

FIRMA DATA

Spende deine 5 Promille/dona il tuo cinque per mille: Steuernr./cod. fisc.:80021120219