

Antrag auf Unterstützung

Der VST Kitzbühel ist ein Verein, der bedürftige Kinder, Familien und Hilfsorganisationen in der Region Kitzbühel unterstützt. Wir helfen Menschen, die in einer schwierigen Lage sind und durch öffentliche Stellen und Behörden nicht genug Unterstützung erfahren.

Der Antrag auf Unterstützung kann sowohl von Privatpersonen wie auch von Hilfsorganisationen gestellt werden. Alle Anträge werden von den Vereinsmitgliedern des VST besprochen und anschließend wird beschlossen, ob und in welcher Höhe das Ansuchen unterstützt wird.

Nachfolgend finden sich Informationen darüber, welche Art von Unterlagen für ein Ansuchen auf Unterstützung notwendig sind.

Erforderliche Unterlagen:

- Das ausgefüllte Antragsformular
- Detaillierter Finanzplan mit Angaben über das Haushaltseinkommen, die Ausgabensituation und bei Projekten auch eine Angabe der Gesamtkosten (inkl. Anteil der Eigen- und Fremdfinanzierung sowie mögliche weitere Subventionsgeber)
- Kostenvoranschläge zu geplanten Ausgaben oder Anschaffungen

Der Antrag auf Unterstützung kann ausgedruckt mit allen notwendigen weiteren Unterlagen per Post an den VST übermittelt werden:

Herr Fidji Fiala
VST Kitzbühel
Einfangweg 49E
6370 Kitzbühel

Ansuchen um finanzielle Unterstützung durch den VST Kitzbühel

Vor- und Nachname des Antragstellers:	
Familienstand: (ledig, verheiratet, etc.)	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Vor- und Nachname sowie Geburtsdatum der Kinder:	
Auflistung des Familieneinkommens (Angaben des Einkommens aller Verdiener im gemeinsamen Haushalt, einschließlich Kinderbeihilfe, Alimente, Pflegegeld und etwaige andere Unterstützung): ACHTUNG: ein Lohnzettel ist ebenfalls beizubringen	
Beschreibung der Notlage/der geplanten Anschaffungen/Therapien:	
Angabe der Behinderung/Erkrankung sofern dies der Fall ist:	
Name und Telefonnummer des Hausarztes bzw. des behandelnden Arztes:	
Angaben zur Bankverbindung: Kontoinhaber Bank und BLZ Kontonummer	

Zustimmungserklärung: Ich stimme ausdrücklich zu, dass die Vertrauensärztin des VST Kitzbühel die medizinische Notwendigkeit überprüft und Auskünfte bei meinem Hausarzt/behandelnden Arzt einholen darf.

Es besteht keinerlei Rechtsanspruch auf eine Unterstützung. Die Zuteilung der Gelder erfolgt nach Abstimmung der Mitglieder des VST Kitzbühel.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Bei Zuwiderhandlung bin ich verpflichtet, alle Zahlungen rückzuerstatten.

Datum, Ort

Unterschrift