



Zahteva za podporo

Vas oziroma pooblaščen osebo naprošamo, da nas pred izpolnjevanjem tega obrazca kontaktirate:

Noah Name & Leo LaRoche

Telefon: +49341– 98995566

Whatsapp: +43 67764501557

Email: notfallfonds@besd-ev.de

Z veseljem vas pokličemo nazaj.

Govorimo nemško, angleško, špansko, italijansko, arabsko in francosko. Za druge jezike nam prosimo pošljite email.

OSEBNI PODATKI

Ime in priimek: (druga imena so sprejemljiva)	
Mesto/država:	
Letnica rojstva:	
Področje dela: (ulica, bordel, klub itd.)	
Kontakt:	
Izredna podpora namenjena za: (npr. hrano, tekoče stroške, stanovanje, zdravstveno oskrbo ipd.)	
Ali prejimate državno pomoč/ ste upravičeni do kakršnekoli državne pomoči?	

Neobvezna navedba

Stanovanje (stalno prebivališče ali ne)?	
Vzdrževani družinski člani ali podobno?	
Zdravstveno zavarovanje?	

Skupna vrednost zaprošene podpore v €: _____

Bančni podatki (prošilec/ka, svetovalni urad ali tretja stranka):

Imetnik/ca računa:																								
IBAN: <small>(Prosimo preverite vseh 22 znakov za nemške račune)</small>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
Namen plačila: <small>(izpolni BesD)</small>	Spende Notfallfonds BesD e.V. - Referenca:																							

Preneseni znesek:

(izpolni BesD)

Smernice za izredno podporo

- BesD dodeljuje izredno finančno pomoč spolnim delavcem/kam v izredni eksistenčni situaciji po predhodni presoji v sodelovanju s svetovalnim uradom.
- Ta izredna podpora je namenjena izključno spolnim delavcem/kam, ki so niso upravičeni/e do vladnih sredstev pomoči in posojil.
- Ni zakonske upravičenosti do izredne pomoči.
- Izredna pomoč je dodeljena podredno državnim storitvam. Vse zahteve do državnih nosilcev stroškov (npr. zavoda za zaposlovanje, centra za socialno delo, zdravstvene zavarovalnice) je treba vložiti pristojnim uradom pred predajo prošnje na BesD.
- Odobritev prošnje se poda v pisni obliki in vsebuje podatke o znesku podpore.

Soglasja/ odobritve

1. V skladu s členom 6(1a) in členom 9(2a) DSGVO - splošne uredbe o varstvu podatkov soglašam/soglašamo z obdelovanjem mojih/ naših osebnih podatkov (vključujoč posebne podatke v skladu s členom 9 DSGVO - splošne uredbe o varstvu podatkov) s strani poklicnega združenja erotičnih in spolnih dejavnosti - Berufsverband erotische und sexuelle Dienstleistungen e.V.. **To soglasje se nanaša na obvezne podatke**, ki so bistveni za obravnavo in odločanje glede prošnje. **Brez tega soglasja prošnja ne bo obravnavana.**
2. Soglašam/ soglašamo z **zgoraj omenjenimi smernicami. Brez tega soglasja prošnja ne bo obravnavana.**
3. Potrjujem, da so vsi podani podatki resnični in pravilni po mojem najboljšem vedenju in vesti.

Kraj in datum izdaje

Podpisi prijavitelja/ice in/ali njihove/ga prestavnice/ka