

Antrag auf Zuweisung von Windelsäcken

Name: geboren am:

Adresse:

.....

Telefonnummer für Rückfragen:

.....

Ich habe meinen Hauptwohnsitz auf der angegebenen Adresse.

- Aufgrund einer Erkrankung bin ich pflegebedürftig und benötige Einwegwindeln (siehe beiliegende Bestätigung des Hausarztes).
Anspruch auf einen Restmüllsack pro Monat.
- Mein Kind..... benötigt Einwegwindeln.
Anspruch auf einen Restmüllsack pro Monat bis zum Ende des 30. Lebensmonats.

Ich ersuche daher um Zuweisung von Windelsäcken.

Ich versichere, wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben. Änderungen der Voraussetzungen werde ich unverzüglich melden. Mir ist bewusst, dass Vergünstigungen, die auf Grund unrichtiger Angaben gewährt werden, zu Ersatzansprüchen führen. Die Windelsäcke dürfen nur für die Entsorgung von Windeln verwendet werden!

Die Ausgabe der Säcke erfolgt mit Ende des Monats der Antragsstellung, eine rückwirkende Ausgabe ist nicht zulässig.

.....

Datum, Unterschrift

Beilage:

- Bestätigung des Hausarztes über die Notwendigkeit von Einwegwindeln

Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch die Stadtgemeinde Radstadt zum Zwecke der Beantragung der Zuweisung von Windelsäcken einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nur in dem für die Verwaltung unbedingt erforderlichem Umfang und auch nur solange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

.....

(Unterschrift)