



Finanzverwaltung der Gemeinde Koppl

Bezirk Salzburg-Umgebung; Anschrift: 5321 Koppl, Dorfstraße 7
☎: 06221/7213-0; Fax: DW 27; e-mail: finanz@koppl.at; www.koppl.at
DVR Nr.: 0855928 ; UID: ATU59631802 ; Beh. KZ. 960878 ; Gem. Nr. 50321

An das
Gemeindeamt Koppl
Dorfstraße 7
5321 Koppl

Antrag auf Unterstützung für Personen mit Beeinträchtigung Jahr 2024

Antragsteller:

Familienname, Vorname

Adresse / Tel. Nr.

Hiermit ersuche ich die Gemeinde Koppl um die Gewährung eines
Unterstützungsbeitrages:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pflegestufe 3 - EUR 10,00 / Monat | <input type="checkbox"/> Pflegestufe 6 - EUR 25,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> Pflegestufe 4 - EUR 15,00 / Monat | <input type="checkbox"/> Pflegestufe 7 - EUR 30,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> Pflegestufe 5 - EUR 20,00 / Monat | |

Dem Antrag ist ein **Bescheid** des **Sozialversicherungsträgers** beizulegen (**gültig per 01.11.2024**).

Dieser Antrag ist bis **30.11.2024** beim Gemeindeamt Koppl einzureichen.

Die Auszahlung erfolgt **bis 31. Dezember 2024** in Form von **WIRO-Gutscheinen**.

Datum:

Unterschrift:

Beilage:

Kopie Bescheid Sozialversicherungsträger