***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***39050 Deutschnofen***

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | An den Ausschuss der  GEMEINDE DEUTSCHNOFEN  Schloss-Thurn-Straße Nr. 1 39050 Deutschnofen |

Ansuchen um einen einmaligen Beitrag für die Finanzierung eines Kuraufenthaltes im Jahre 2024 (im Sinne von Gemeindeausschussbeschluss 45 vom 22.01.2024)

Der/Die Unterfertigte ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** (Steuernummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) geboren am \_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_, wohnhaft in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_\_

***e r s u c h t***

um die Gewährung eines einmaligen Beitrages für Senioren für Kuraufenthalte im Jahre 2024. Der/Die Unterfertigte machte vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ einen Kuraufenthalt in Abano Terme / Meeraufenthalt in Misano Adriatico/ Haus der Familie am Ritten.

***Dieser Kuraufenthalt ist für mich eine notwendige und gesundheitsfördernde Maßnahme.***

**Finanzierungsplan**:

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtausgaben (Übernachtungen/Vollpension + Kuren) | € |
| Selbstkostenbeteiligung | € |
| 50 % der obigen Ausgaben bzw. € 20,00 x \_\_\_\_ Tage | € |

Er/Sie erklärt weiters, im Jahre 2023 ein besteuerbares Familieneinkommen von Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_ bezogen zu haben.

Bankdaten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit bestem Dank und freundlichen Gruß

# Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deutschnofen, den 01.02.2024

Anlagen:

CU 2024 – Mod. 730

Einzahlungsbestätigung/Hotelrechnung