



Aplikasyon sa Paghingi ng Tulong

Bago sulatan ang form, mangyaring makipag-ugnayan ka o ang isang taong pinagkakatiwalaan mo sa amin:

Noah Name & Leo LaRoche

Telepono: ~~+493419~~ 98995566

Whatsapp: +43 67764501557

Mail: notfallfonds@besd-ev.de

Magalak kaming tawagan ka ulit.

Kami ay nagsasalita ng Aleman, Ingles, Espanyol, Italyano, Arabik, at Pranses. Para sa ibang wika, pakisulatan lamang kami ng email.

PERSONAL NA IMPORMASYON

Pangalan Apelyido: (ang alyas ay maaaring gamitin)	
Lungsod/Estado:	
Taon ng kapanganakan:	
Sektor ng trabaho: (kalye, bahay-aliwan, club, atbp.)	
Kontakt/posibleng paraan ng ugnayan:	
Tulong pang-emergency para sa: (pagkain, kasalukuyang gastusin, tinutuluyan, medikal na pangangailangan, atbp.)	

**Tumatanggap ka ba ng
tulong mula sa estado
/ Umaasam ka ba ng
tulong mula sa
estado?**

Mga alituntunin sa paglalaan ng tulong

- Pagkatapos ng naunang pagsusuri, ang propesyonal na asosasyon, kasama ang isang sentro ng pagpapayo o konsultasyon, ay nagbibigay ng tulong pang-emergency na pinansyal para sa mga sex workers sa mga eksistensyal na sitwasyong emergency.
- Ang tulong pang-emergency na ito ay nakatuon lamang sa mga sex workers na malamang hindi magkakaroon ng access sa mga pondo at pautang na tulong mula sa estado.
- Walang legal na karapatan sa tulong na pang-emergency.
- Ang mga nakalaang tulong ay ibinibigay kasunod lamang ng mga benepisyo mula sa estado. Ang anumang mga paghahabol sa mga opisinalang nagbibigay ng tulong pinansyal na naaayon sa batas (hal. Jobcenter, opisina ng kapakanang panlipunan, segurong pangkalusugan) ay dapat isumite sa mga naaangkop na tanggapan bago humingi ng tulong sa BesD e.V.
- Ang aplikasyon ay inaaprubahan sa pamamagitan ng sulat at naglalaman ng impormasyon tungkol sa halaga ng tulong na ilalaan.

Mga Pagsang-ayon / Pahintulot

1. Ako / Kami ay pumapayag sa pagpoproseso ng aking / aming personal na datos (kabilang ang espesyal na datos alinsunod sa Artikulo 9 DSGVO) ng propesyonal na asosasyong erotikong at sekswal na mga serbisyo alinsunod sa Artikulo 6 Talata 1a at Artikulo 9 Talata 2a ng DSGVO. Ang pahintulot na ito ay nauugnay sa **mandatoryong impormasyon** na mahalaga para sa pagpoproseso at pagpapasya sa aplikasyon. **Kung walang pahintulot na ito, hindi mapoproseso ang aplikasyon.**
2. Sumasang-ayon ako / Sumasang-ayon kami sa nabanggit na mga **alituntunin sa paglalaan ng tulong**. Kapag walang pahintulot na ito, hindi mapoproseso ang aplikasyon.
3. Kinukumpirma ko na ang lahat ng impormasyon ay ibinigay sa abot ng aking kaalaman at konsensya at sila ay tama.

Lugar, Petsa

Pirma ng Aplikante o kanyang representasyon