



Cerere de sprijin

Înainte de a completa acest formular, dumneavoastră sau o persoană de încredere, vă rugăm contactați:

Noah Name & Leo LaRoche

Phone: +49341– 98995566

Whatsapp: +43 67764501557

Email: notfallfonds@besd-ev.de

Ne bucurăm să vă răspundem la apel.

Vorbim germană, engleză, spaniolă, italiană, araba și franceză. Pentru alte limbi vă rugăm scrieți un email.

INFORMAȚII PERSONALE

Nume și prenume: (se acceptă și alias)	
Oraș/Stat:	
Anul nașterii:	
Sectorul de lucru: (stradă, bordel, club etc.)	
Contact:	
Contact în caz de urgență: (ex. Alimente, costuri fixe lunare, adăpost de urgență, medicamente etc.)	
Primiți susținere de la stat/aveți în vedere o susținere din partea statului?	

Informații opționale

Statutul rezidențial (rezidență permanentă sau nu)?	
Membri ai familiei dependenți sau ceva asemănător?	
Asigurare medicală?	

Suma totală solicitată în €: _____

Date bancare (aplicant/ă, centru de consiliere sau terți):

Deținător/oare de cont:																								
IBAN: <small>(Vă rugăm verificați să fie 22 cifre în caz de cont german).</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>																							
Motivul plății: <small>(de a fi completat de către BesD)</small>	Donație cont de urgență BesD e.V. - Referență:																							

Suma transferată:

(de a fi completat de către BesD)

Instrucțiuni pentru cererea în caz de urgență

- În urma unei analize amănunțite, BesD acordă muncitorilor și muncitoarelor în domeniul sexual împreună cu un centru de consiliere, un ajutor financiar în situații existențiale de urgență.
- Acest ajutor în caz de urgență este dat doar muncitorilor și muncitoarelor în domeniul sexual, care nu au niciun fel de acces la ajutoare statale sau împrumuturi de la acesta.
- Nu există niciun drept legal la ajutorul de urgență.
- Ajutorul de urgență se acordă subordonat beneficiilor statului. Orice revendicări cu privire la plătitori legali (ex. job center, Biroul de asistență socială, asigurare medical) trebuie depuse întâi la organizmele corespunzătoare, înainte de a le trimite la BesD.
- Confirmarea aplicației va fi notificată în scris și conține informații despre suma alocată.

Consimțământ/Aprobare

1. Eu sunt de acord/noi suntem de acord în conformitate cu articolul articolul 6(1a) și articolul 9(2a) din DSGVO ca datele mele/noastre personale să fie procesate (inclusive datele speciale după articolul 9 DSGVO) de Berufsverband erotische und sexuelle Dienstleistungen e.V.. **Această aprobare este obligatorie** pentru procesarea cererii în urma căreia se va lua o decizie. **Fără acest consimțământ, nu se poate prelucra cererea.**
2. Sunt de acord/suntem de acord cu directivele enumerate mai sus. **Fără acest consimțământ, nu se poate prelucra cererea.**
3. Declar că, după știința mea, informațiile comunicate sunt adevărate și că le-am furnizat cu bună-credință.

Data și locul

Semnătura persoanei care prezintă declarația sau reprezentantului său